



FACULTAD DE
ARQUITECTURA
Y URBANISMO
UNIVERSIDAD DE CHILE

Reactivación del Hospital Psiquiátrico El Peral a través de la arquitectura de la sanación

Constanza Fuentes Soto

Profesor Guía: Christian Yutronic Villalobos

Semestre Otoño

Julio, 2022

Índice

1	Introducción	
	1.1 Introducción w	Pág. 5
	1.2 Problemática	Pág. 6
	1.3 Objetivos generales	Pág. 6
2	Salud mental	
	2.1 Salud mental y la organización mundial de la salud	Pág. 9
	2.2 Salud mental en Chile	Pág. 10
	2.3 Salud mental en la región metropolitana	Pág. 12
	2.4 Recursos destinado a la salud mental en Chile	Pág. 13
3	Psiquiatría en Chile	
	3.1 Historia de la locura	Pág. 16
	3.2 Primera arquitectura psiquiatrica	Pág. 17
	3.3 Historia de la psiquiatria en Chile	Pág. 18
	3.4 Hospitales psiquiatricos en Chile	Pág. 22
	3.4.1 Instituto Psiquiátrico José Horowitz Barak	Pág. 23
	3.4.2 Hospital Psiquiátrico Dr. Phillippe Pinel	Pág. 24
	3.4.3 Hospital Psiquiátrico el Peral	Pág. 25
3.4.4 Hospital Psiquiátrico el salvador	Pág. 26	
4	Tipos de medicina	
	4.1 Medicina Convencional	Pág. 28
	4.2 Medicina Complementaria	Pág. 29

5	Arquitectura de la sanación	
	5.1 Luz	Pág. 32
	5.2 Áreas verdes	Pág. 34
	5.3 Ventilación	Pág. 35
	5.4 Colores	Pág. 36
	5.4.1 Psicología del color	Pág. 36
5.4.2 Color y sanación	Pág. 37	
6	Lugar	
	6.1 Caso-Historia	Pág. 39
	6.2 Contexto urbano	Pág. 42
	6.3 Contexto Inmediato	Pág. 45
	6.4 Situación Actual	Pág. 47
	6.5 Pabellones	Pág. 48
	6.6 Paisaje	Pág. 49
6.5 Problematica del lugar	Pág. 50	
6.6 Objetivos específicos	Pág. 50	
7	Propuesta	
	7.1 Programa	Pág. 52
	7.2 Estrategias de diseño	Pág. 54
	7.3 Esquema general	Pág. 56
	7.4 Iluminación	Pág. 57
	7.5 Planimetría	Pág. 58
	7.6 Cortes	Pág. 59
	7.7 Imágenes	Pág. 60
8	Bibliografía	
	8.1 Bibliografía	Pág. 62

Introducción

Introducción
Problemática
Objetivos generales

En Chile la salud mental aún no es una prioridad, la universidad de Concepción realizó un estudio en el cual se indicó que un tercio de los habitantes padece de algún problema de salud mental a lo largo de su vida, luego, durante la pandemia los problemas asociados a la salud mental aumentaron considerablemente, siendo la ansiedad y depresión las de un mayor índice, es por esto que el proyecto buscará, enfocarse en el Hospital Psiquiátrico El Peral, en el cual, a través de los años algunos pabellones se han considerados como irrecuperable, esto es causado por dos factores, uno fue el terremoto de 1985 y el otro es por el problema de los ocupa, en el cual en algún momento entraron y ocuparon el pabellón 9, provocando un incendio en este.

Algunos de los pabellones se encuentran aún en uso, más que nada la mitad del total, atendiendo a un total de 114 pacientes.

En diferentes textos y teorías se ha hablado de la arquitectura de la sanación, que incluye diferentes ambitos, tales como la psicología del color, las áreas verdes, la iluminación, etc. temas que se trataran e incluiran en el proyevo.

En tanto a las terapias se implementarán aquellas que conforman las terapias convencionales, las cuales son aquellas que son tratadas por asistente social, psicologo, psiquiatría y terapeuta ocupacional, además se implementaran las terapias complementarias, que son aquellas tales como: Reiki, yoga, Medicina Ortomolecular, Auriculoterapia, Aromaterápia y Acupuntura. Esto es para que exista una atención más integral y para satisfacer la deficiencia de horas en la atención del sector público.

De esta manera se repensaría la tradicional forma de tratar a los pacientes con problemas de salud mental, ya sea de forma ambulatoria o con atención cerrada, es decir, hospitalización, si bien es un hospital psiquiátrico, la población en general ha aumentado los niveles de una salud mental deficiente, es por esto que se buscará sanar desde la raíz del problema con atención abierta, incluyendo de todas maneras a aquellos que aún necesitarían estadía.

Es necesario señalar que los edificios existentes no se modificaran, ni se cambiara su actual uso, esto debido a que los pabellones que se encuentran operando están en buen estado, pues, su infraestructura ha sido mejorada, con las adecuaciones de la infraestructura antivandálica.

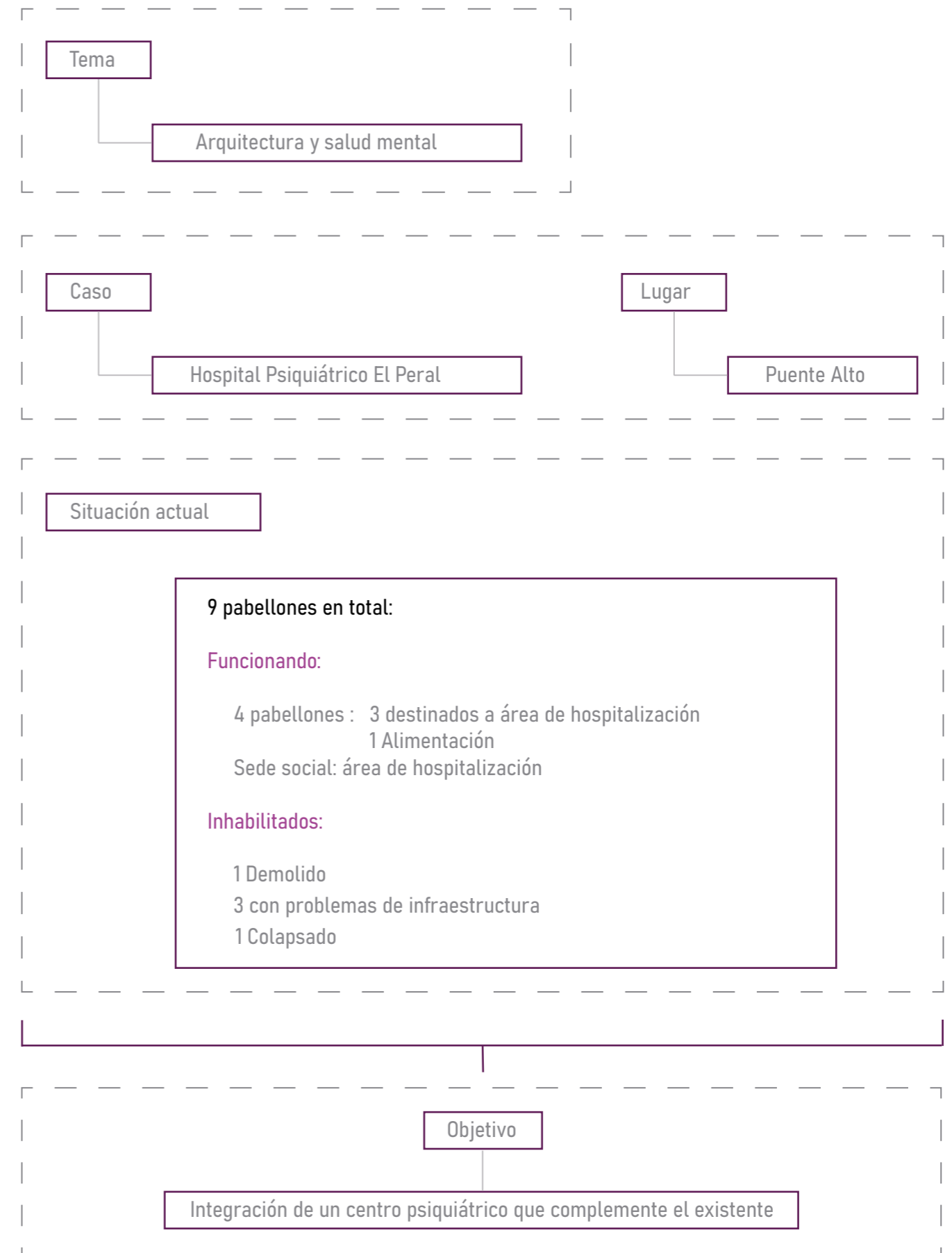
En general se buscará la reactivación del Hospital, para esto se realizarán estrategias para diseñar la infraestructura, la que será anexa a las que ya se encuentran, formando así una red de salud mental integral a través de la arquitectura dentro del terreno del Peral.

Problemática

Desde hace años la salud mental de los chilenos ha estado en aumento, principalmente por el COVID 19, el cual generó varias preocupaciones como no poder asistir al trabajo, el temer a enfermarse, el gasto que este tendría, estudiantes y trabajadores que tenían que usar el mismo espacio para dormir, estudiar, trabajar, comer, etc. Esto causó problemas de estrés, ya que no existían espacios diferenciados. Los problemas de salud mental que más aumentaron son la depresión, insomnio, cansancio y problemas de concentración en el trabajo, sin embargo actualmente no se encuentran horas disponibles de psicólogos y psiquiatras en el sistema público, además, los profesionales del sistema privado que disponían de horas poseen un elevado costo, debido a esto se buscará solucionar este problema, generando un espacio para las nuevas formas de sanar desde la arquitectura, la cual posee diferentes temas para que una persona se sienta mejor y más cómodo en el lugar donde se atenderá.

Objetivo

Responder a las actuales necesidades de la gente con respecto a la salud mental, creando un espacio para la sanación de una forma contemporánea, se encontraran aquellas prácticas de sanación para una óptima recuperación de los pacientes y con esto se desarrollará una arquitectura que se adecue, incluyendo la implementación la arquitectura de la sanación, la cual posee distintas prácticas para la recuperación de las personas.



Salud mental

Salud mental y la organización mundial de la salud
 Salud mental en Chile
 Salud mental en la región metropolitana
 Recursos destinado a la salud mental en Chile

Salud mental y la organización mundial de la salud

La Organización mundial de la salud (OMS) señala que “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente es la ausencia de afecciones o enfermedades”, para que haya salud debe haber salud mental, estas se encuentran determinadas por diferentes factores, los cuales son: socioeconómicos, biológicos y medioambientales.

La salud mental es un estado de bienestar en el que la persona realiza sus capacidades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad.

En este sentido positivo, la salud mental es el fundamento del bienestar individual y del funcionamiento eficaz de la comunidad. (Organización mundial de la salud, 2018)

Siendo fundamental un buen estado de bienestar mental para el desarrollo de la vida cotidiana, el hecho de no poseerla puede afectar en las labores necesarias en el día a día, ya sea estudiar o trabajar, se ha comprobado que las personas con un mejor bienestar mental son capaces de trabajar de manera productiva a comparación de aquellos que desencadenan problemas de salud mental. Es por esto por lo que es necesario mejorar este ámbito ya que al final sería una inversión para los habitantes.

Las presiones socioeconómicas persistentes constituyen un riesgo bien conocido para la salud mental de las personas y las comunidades. Las pruebas más evidentes están relacionadas con los indicadores de la pobreza, y en particular con el bajo nivel educativo. (Organización mundial de la salud, 2018)

En tanto a la promoción y protección a la salud mental la OMS señala que esta consiste en acciones que creen entornos y condiciones de vida que propicien el bienestar mental permitan a las personas adoptar y mantener modos de vida saludables. Entre ellas hay una serie de acciones para aumentar las posibilidades de que más personas tengan una mejor salud mental, las cuales en torno a la arquitectura serían:

- La creación de un entorno estable que atienda las necesidades de salud y nutrición del niño, lo proteja de las amenazas y le proporcione oportunidades de aprendizaje, estimulando su desarrollo.
- Diseño de lugares para programas de creación de capacidades y programas de desarrollo infantil y juvenil
- Desarrollar lugares para las intervenciones psicosociales tras los desastres
- Mejorar las viviendas
- Aumentar lugares para la atención de las personas con trastornos mentales.

Salud mental en Chile

Hace años que se ha comentado de la mala salud mental de los chilenos, sin embargo, desde el estallido social este empeoró, más aún con la pandemia, ya que fueron muchos factores, el hecho de no poder salir de la casa, tener que usar el mismo espacio para trabajar, dormir y comer, causó que aumentara el nivel de estrés de muchos, además del tema socioeconómico y que algunas familias no podían trabajar y por consiguiente no tenían sustento.

En el año 2021 el Centro de Encuestas y Estudios Longitudinales de la UC en conjunto con la Asociación Chilena de Seguridad (ACHS) realizaron y presentaron el tercer estudio de salud mental UC-ACHS, el cual demuestra con cifras lo que ha estado sucediendo a los habitantes de Chile. Fue a nivel nacional siendo más de 1.400 individuos encuestados quienes poseían entre 21 a 68 años a los cuales les hicieron entrevistas vía telefónica a las mismas personas en diferentes ocasiones, quienes se presentan en abril del 2021 (segunda ola), con las de julio del 2020 (peak de la pandemia) y noviembre 2020 (cuando la situación sanitaria estuvo más calmada). Se evaluó el modo de vida, las alteraciones de la salud mental y el uso de servicios de apoyo en la población.

Un tercio de los encuestados refieren síntomas o presencia de salud mental. (Pontificia Universidad Católica de Chile, 2021) Siendo distintos factores lo que lo provocaron, ya sea el temor a ser víctimas de la delincuencia, miedo a contagiarse de Covid-19, la situación económica, o el quedar cesante.

En el estudio se encontró una significativa alteración del ánimo de las personas encuestadas, entre estos se encontró sensación de agobio, trastornos del sueño, siendo insomnio el más común, cansancio, problemas de concentración en el trabajo, síntomas de depresión en cerca del 40% de los encuestados.

Otro índice es el concepto de sentir o vivir en la soledad en un tercio de las personas, además del sedentarismo el cual se duplico entre las mediciones. En general se presentó un aumento en todos los parámetro que habían evaluado en la medición anterior y a pesar de esto solo un 15% pudo consultar a un psicólogo o psiquiatra durante la pandemia.

Aquí nos damos cuenta de que el acceder a la atención de salud mental fue difícil, ya sea porque no había horas, el recurso monetario o no se encuentran los profesionales suficientes.

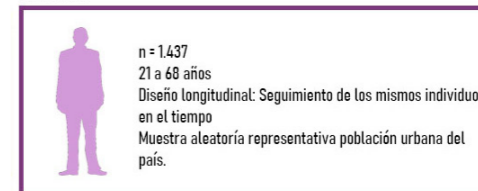
En la imagen 1 se puede ver otra de las encuestas que se hicieron en este caso en mayo del 2021 se dieron a conocer los resultados que se realizo a la población chilena sobre salud mental, en esta se elaboró una muestra de 1.437 personas que tenían entre 21 a 68 años, a lo largo de todo Chile por el estado de pandemia fue a través de llamada, en esta encuesta se obtuvo que los problemas de la población aumentaron considerablemente, estos eran: Soledad, Deterioro del estado de ánimo, problemas de salud mental, insomnio y consumo de riesgo.

Esto demuestra la grave situación a nivel mundial de problemas asociados a la salud mental.

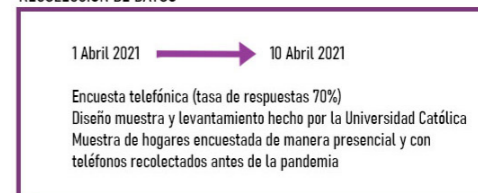
Metodología



MUESTRA



RECOLECCIÓN DE DATOS



SÍNTOMAS DEPRESIÓN



En las últimas dos semanas



Imagen 1: Resultados del estudio llamado Termómetro de la salud mental en Chile ACHS-UC: Tercera ronda Fuente: Intervención propia a partir del estudio realizado

Salud mental en la región metropolitana

La Universidad del Desarrollo realizó un estudio llamado “Homeostasis social en cuarentena”, entendiéndose como Homeostasis al proceso de adaptación, en este caso de las personas en la cuarentena, fueron 1092 quienes participaron en el estudio con edades de 18 a 82 años. En este se reveló que un 52% de los encuestados experimentó agobio por las cuarentenas, el investigador Jaime Silva señaló que “esta experiencia de agobio se compone de dos elementos: un elemento que llamamos aislamiento, que es el sentimiento o la experiencia de no poder conectarse con las personas que uno quisiera; y, por otro lado, y en conjunto una experiencia de hacinamiento, es decir, sentirse interrumpido, invadido, por otras personas con las cuales yo, en ese momento por diversas razones, no quisiera estar conectado”.

“Entonces, esta doble situación es lo que nosotros llamamos el rompimiento o el quiebre del homeostasis social, en el sentido de que todos los seres humanos buscamos tener un equilibrio entre nuestra necesidad de estar cerca de otros con nuestra necesidad de sentirse y vivir como una persona autónoma con libertad” explicó.

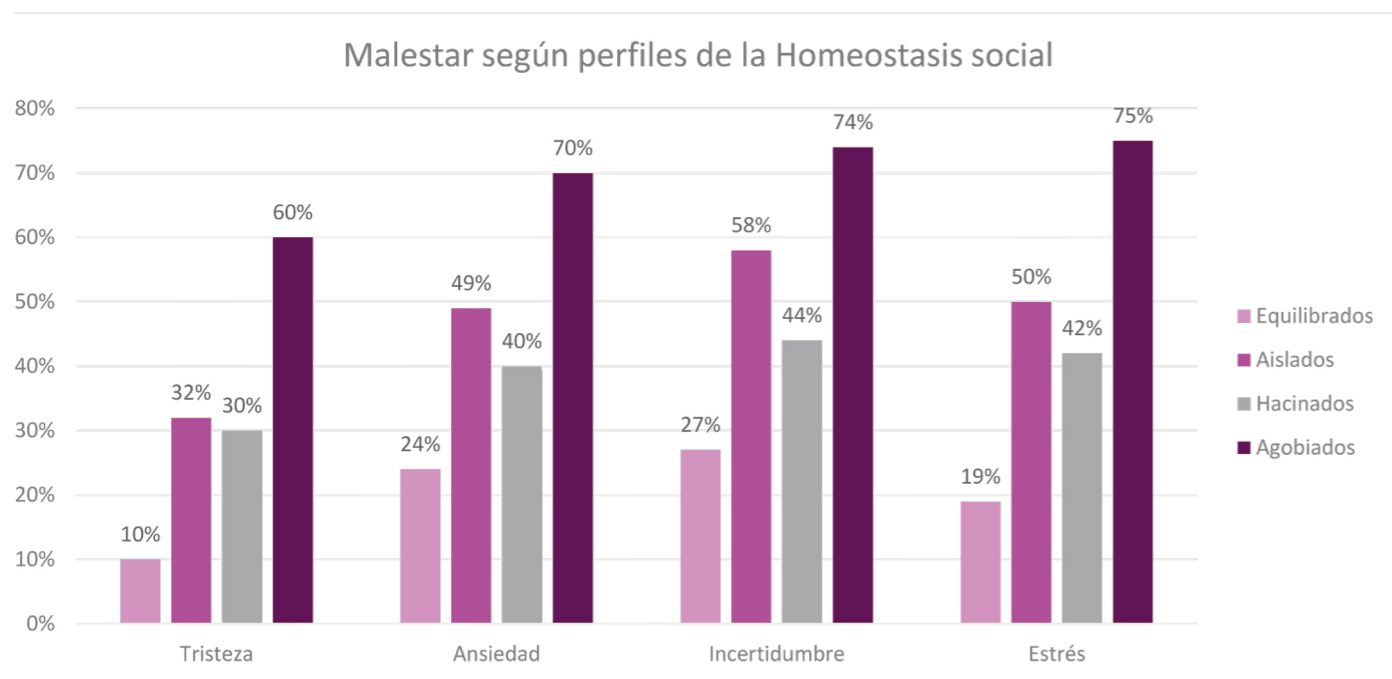


Imagen 2: Malestar según Homeostasis social
Fuente: Intervención propia a partir del estudio realizado por la UDD

En general se concluyó que el quiebre de la experiencia del agobio que incluye aislamiento y hacinamiento, se relaciona directamente con los problemas a la salud mental, ya que las personas que experimentaron agobio poseen las tristeza, ansiedad y viven más sensaciones de estrés e incertidumbre

Recursos destinado a la salud mental en Chile

Recursos destinado a Salud

Una buena salud mental es vital para que las personas puedan llevar vidas saludables y productivas (OECD Data, 2020). En general en marzo del 2020 los niveles de ansiedad y depresión aumentaron en comparación a los años anteriores en casi todos los países pertenecientes a La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OECD).



Imagen 3: Recursos que se destinan a la salud en los países pertenecientes a la OECD
Fuente: OECD HEALTH DATA

En la imagen 3 se puede ver el gasto en salud en tanto al PIB, en los cuales India es el que invierte menos con un 1%, y por el contrario Estados Unidos es el que más invierte con un 13,9%. En tanto a Chile este se presenta cerca de la media con un 5,9%, siendo el país número 23 que menos invierte en salud, pertenecientes a la OECD.

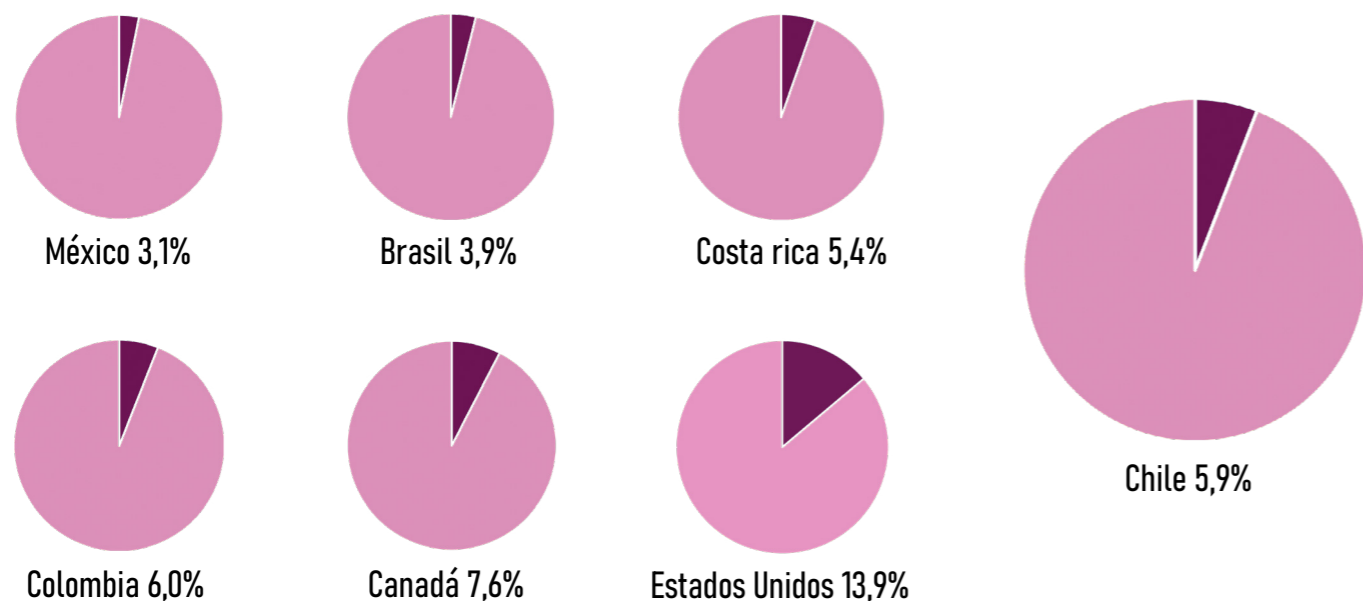


Imagen 4: Recursos que se destinan a la salud en los países de América pertenecientes a la OECD
Fuente: Elaboración propia a partir del estudio de OECD HEALTH DATA

En la imagen 4 se puede ver que en cuanto a nivel latinoamericano Colombia lidera con un 6,0% de los recursos, a pesar de esto Chile se encuentra en el 2do país que más destina a salud en Latinoamérica, duplicando casi a México.

Recursos destinados a salud mental en Chile

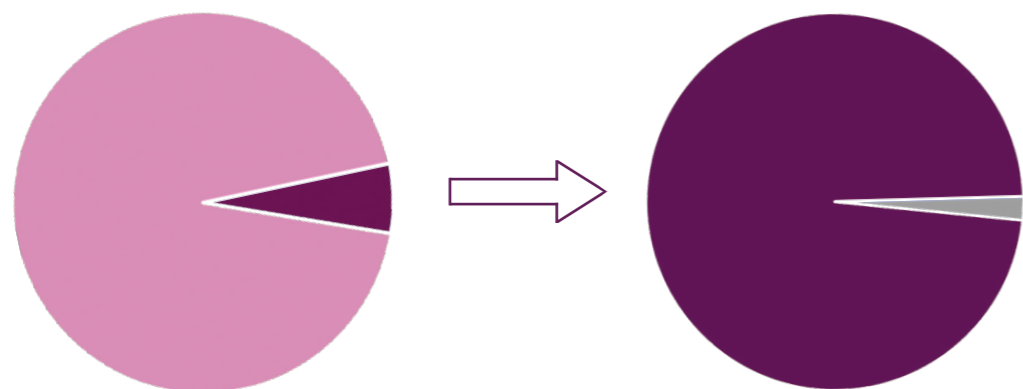


Imagen 5: Recursos que se destinan a la salud mental en Chile
Fuente: Elaboración propia a partir del estudio de la universidad de Chile

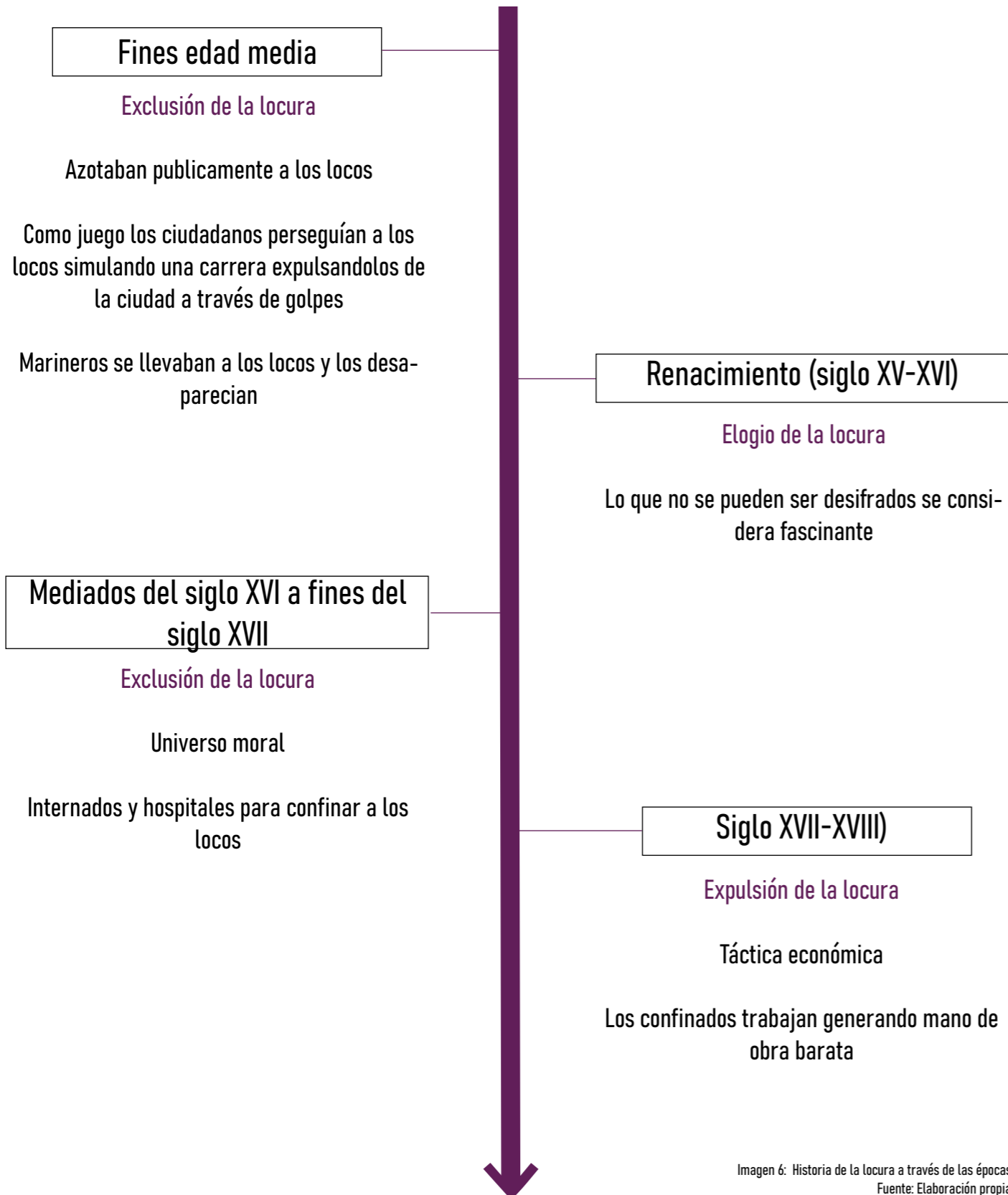
Según la OECD Chile destina un 5.9% (PIB) de los ingresos a salud, tal como se puede ver en la imagen 3, y un estudio de la universidad de Chile señala que el porcentaje de salud que es destinado a salud mental es cercano al 2%, lo cual es un porcentaje bastante bajo, sin embargo el presidente Gabriel Boric durante la cuenta pública realizada en 2022 señaló que la salud mental será prioridad durante su gobierno, construyéndose 12 centros de salud mental comunitaria, mediante una inversión de 36.000 millones de pesos, fomentando también un programa de salud mental infantil. Lo cual ayudaría considerablemente a la problemática que nos enfrentamos actualmente.

Psiquiatría en Chile

- Historia de la locura
- Primera arquitectura psiquiátrica
- Historia de la psiquiatría en Chile
- Hospitales psiquiátricos existentes en Chile
- Instituto Psiquiátrico José Horowitz Barak
- Hospital Psiquiátrico Dr. Phillippe Pinel
- Hospital Psiquiátrico el peral
- Hospital Psiquiátrico el salvador



Historia de la locura



Primera arquitectura Psiquiatrica

Hospital de los inocentes, en Valencia



Imagen 7: Hospital de los inocentes
 Fuente: www.elmundo.cl

Inaugurado en 1410, como el primer hospital psiquiatrico, poseía un estilo Renacentista.

Hospital Real de Bethlem, en Londres

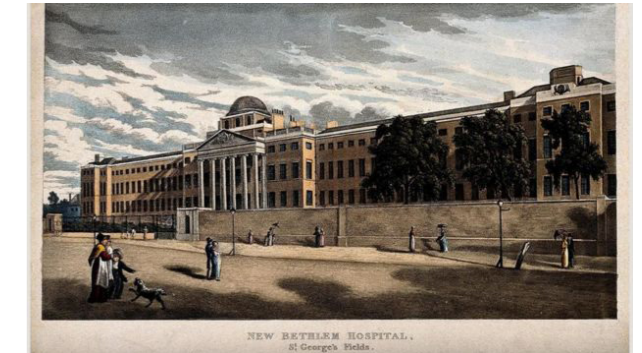


Imagen 8: Hospital Real de Bethlem
 Fuente: bbc.cl

Si bien fue inaugurado en 1247, recién en 1357 empezó a acoger personas con enfermedades mentales. siendo del estilo Barroco.

Durante la época de los primeros hospitales psiquiatricos, los países tenían formas distintas de tratar a los pacientes. En España se abogaba por un tratamiento ocupacional; enfocándose en la dieta, la higiene y la actividad, y además se eliminaba las cadenas y los arneses de los pacientes, lo que no ocurría en el Hospital de Bethlem, el cual era mucho más represivo y castigador (Porter, 1997).

El hospital de los inocentes se caracterizó por traer una revolución sanitaria en los cuidados de la psiquiatría. En tanto a su arquitectura esta está fragmentada, pues, los documentos que existen no señalan sobre su construcción, lo que se sabe es que los materiales con los que fue construido son bien pobres, contando con tipologías que no eran relevantes ni poseían avances estructurales.

El hospital Real de Bethlem al ser construido era más parecido al palacio de Versalles que a un psiquiatrico, ya que era parte de un intento de recrear la ciudad como algo grandioso. sin embargo lo único apreciable era la fachada, ya que detrás el hospital era totalmente distinto, la fachada al ser tan pesada generó problemas de infraestructura provocando que el agua de la lluvia mojara las paredes. De hecho en 1699, Thomas Brown señaló que se preguntaba "quienes estaban más locos, si las personas que habían ordenado construirlo o quienes vivían allí".

Historia de la psiquiatría en Chile

En el trabajo de tesis llamado "Arquitectura como herramienta terapéutica en el campo de salud mental" realizado por Leonardo Becerra, realiza un análisis de los periodos de la arquitectura a través de distintos autores, el cual es el siguiente:

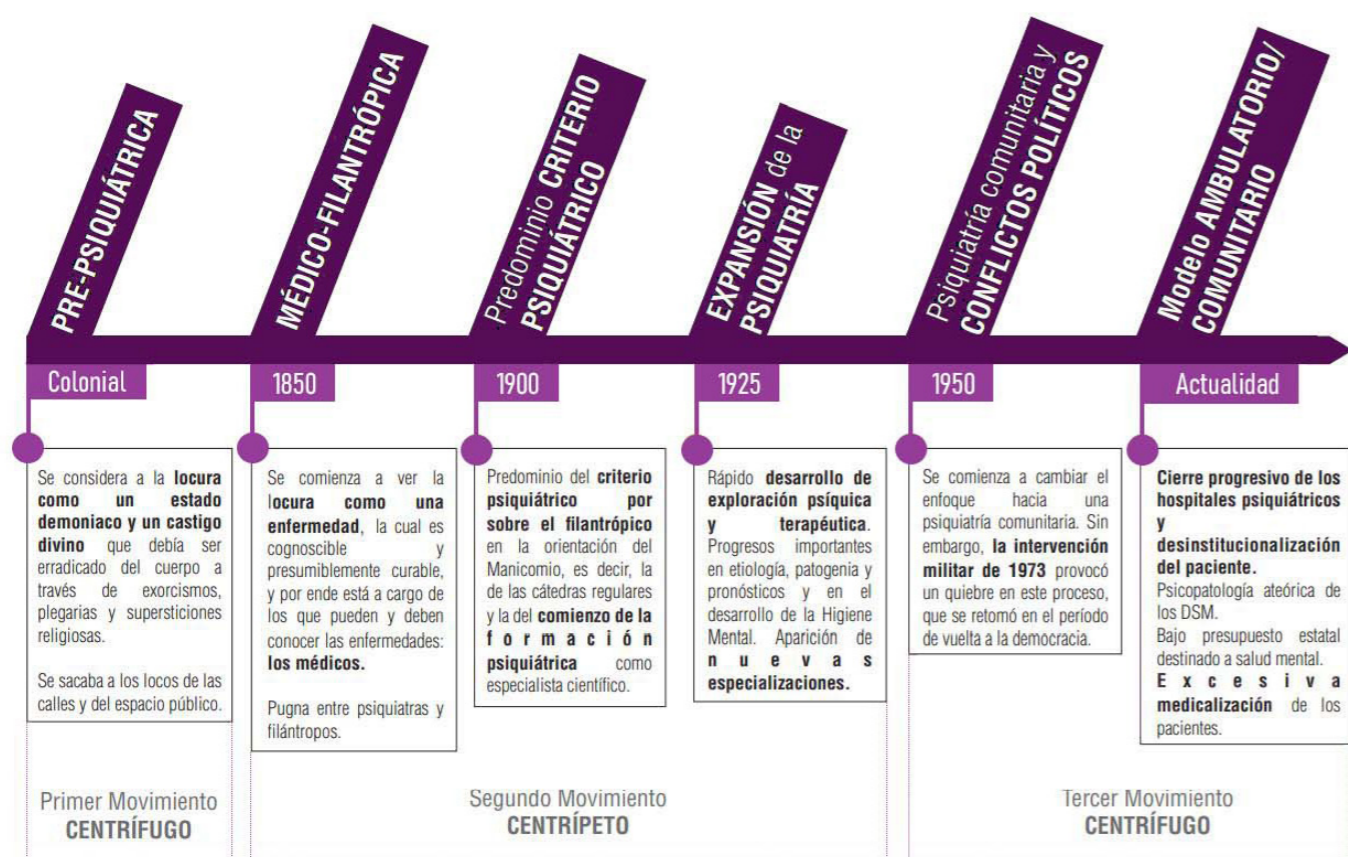


Imagen 9: Movimientos de la Arquitectura en la historia de Chile
Fuente: Intervención propia a partir del trabajo realizado por Leonardo Becerra, 2017

Durante la etapa médico-filantropía se fundó la casa Orates diseñada por el arquitecto Fermin Vivaceta en el año 1852 en Santiago, para intentar dar solución a la locura, siendo el único establecimiento de psiquiatría en gran parte de la segunda mitad del siglo XIX. Los médicos creían importante aislar a los pacientes, ya que así evitar el uso del espacio público a los sujetos potencialmente peligrosos, también señalaban que se producían efectos negativos al tenerlos encerrados, es así como se incorporaron juegos y actividades recreativas. Sin embargo existía una falta de preparación profesional, así que a la larga solo servía como albergue para los pacientes, pues no contaban con tratamientos debido a la escasez de recursos

En tanto a su diseño, se decidió emplazarlo fuera de la ciudad para alejarlos del resto del mundo, sin embargo el edificio era una construcción de gran escala, con grandes bloques de dos pisos de gran altura.

Los grandes bloques estaban organizados de manera que los enfermos tuvieran rápido acceso a las áreas comunes de recreación y atención, pero a la vez buscaba separarlos de otros espacios a los que no podían acceder como es el caso de los pabellones de pacientes del sexo contrario. Las oficinas y recintos de monjas se distribuían de manera tal que los enfermos estuvieran permanentemente controlados en el centro del predio, dejando los bloques de servicio de administración como talleres, herrerías, zapaterías, entre otros, en el perímetro (Becerra, 2017)

Con el pasar de los años, este interés estatal se fue desvaneciendo, dejando la Casa de Orates abandonada y a cargo de una Junta de Beneficencia. El estado del edificio fue decayendo hasta condiciones deplorables. A fines de la década de 1890 y comienzos del siglo XX, el nuevo administrador, Pedro Montt, efectúa nuevas construcciones en el edificio, las cuales consistieron en una capilla, segundos pisos de salas y dependencias que daban a la calle Los Olivos, el Salón Grez (teatro), departamentos crónicos, laboratorios, bibliotecas y casas de observaciones (Becerra, 2017).

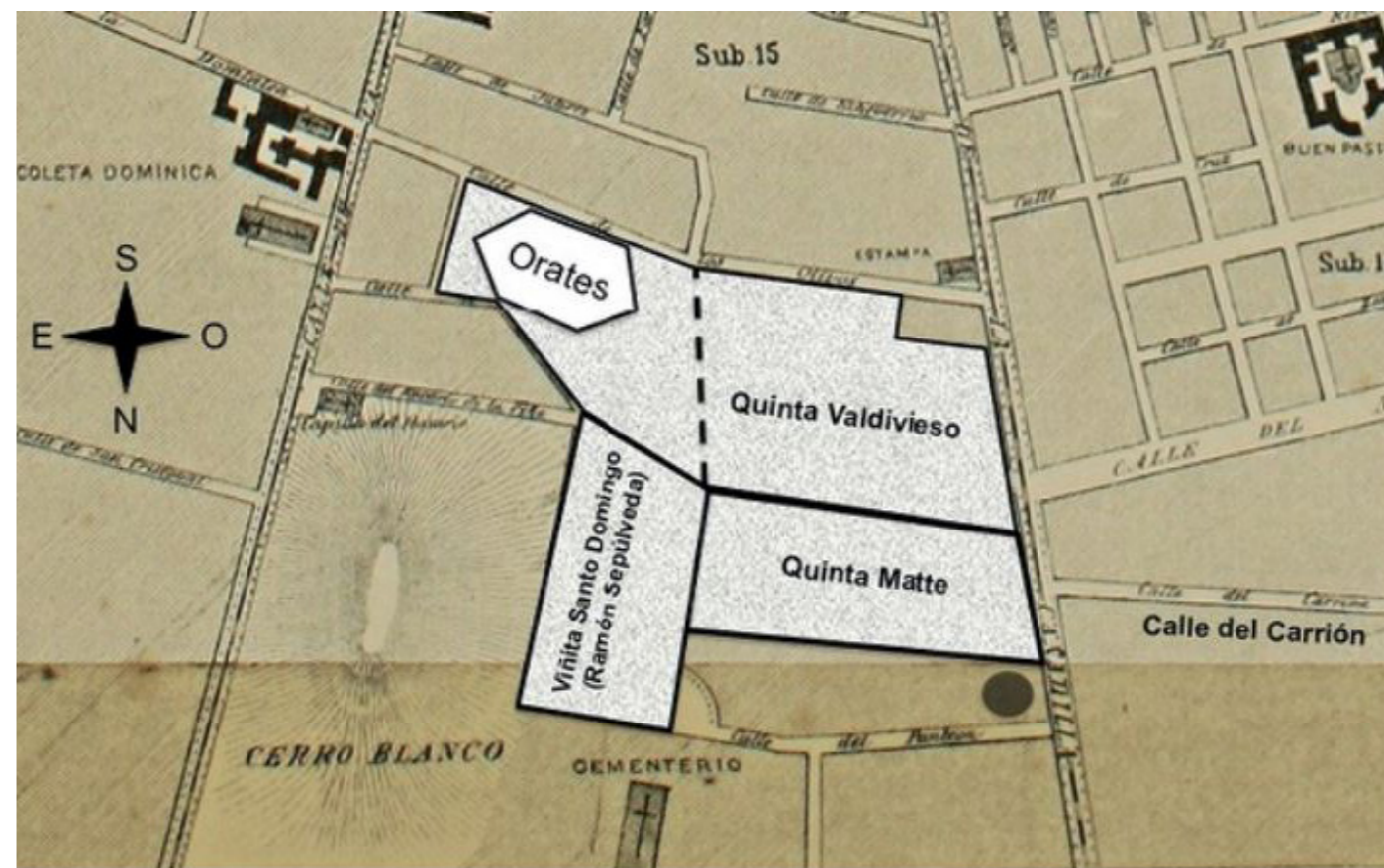
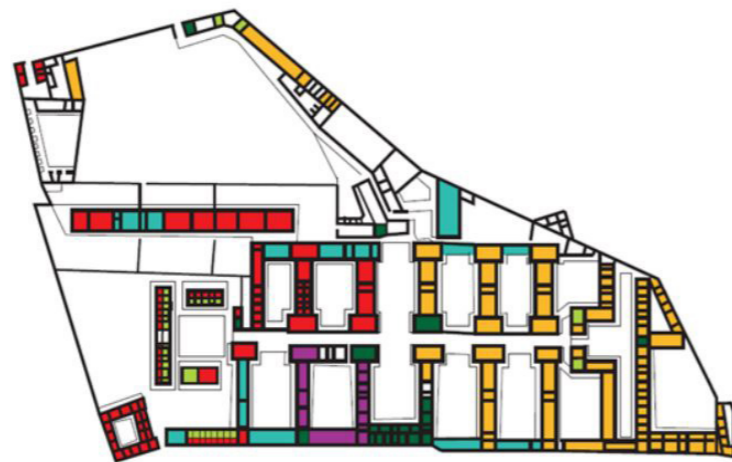


Imagen 10: Ubicación casa Orates
Fuente: <https://www.scielo.cl>

Distribución Programática

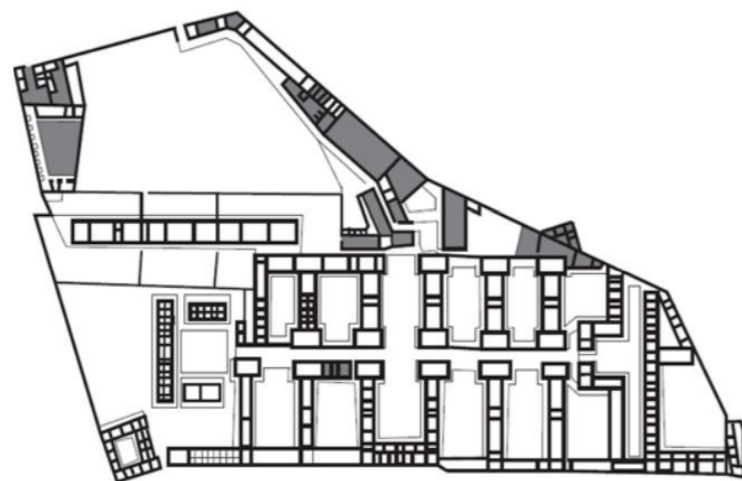
- Dormitorios de hombres
- Dormitorios de mujeres
- Salones
- Oficinas
- Comedores
- Monjas

En tanto a la distribución se puede ver que existe una preocupación por su ordenamiento respondiendo a las necesidades de los pacientes, administradores y doctores.



Servicios

En general los servicios se encuentran más que nada en el sector perimetral del edificio, demostrando que ya estaban pensando en la organización programática.



Espacios públicos

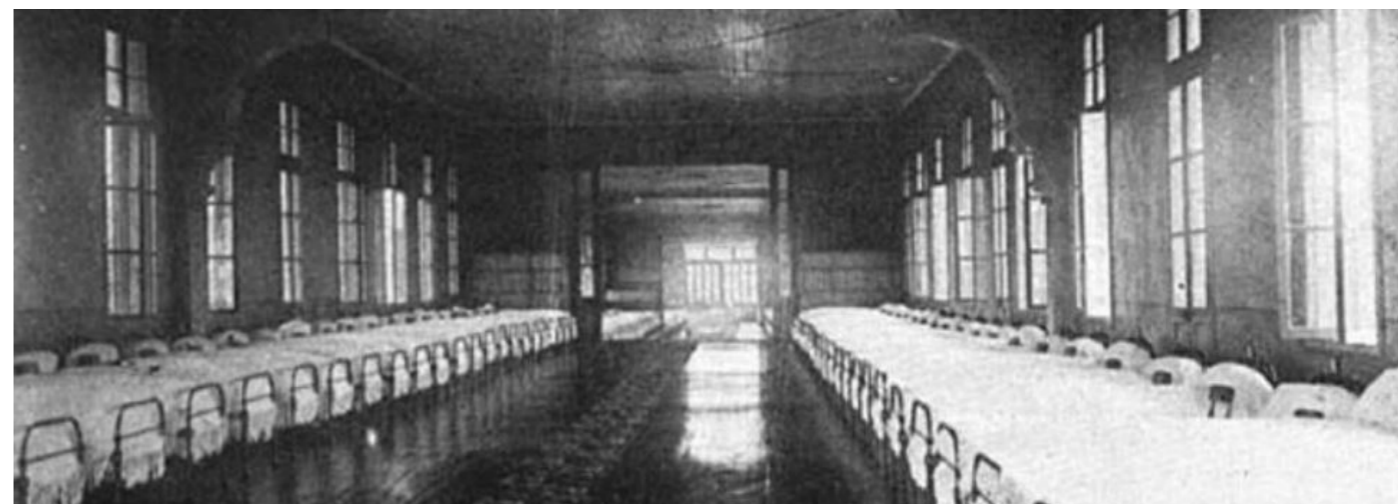
En tanto en los espacios públicos, vemos que es la mayor parte de la construcción, siendo una parte fundamental, ya que ya se hablaba de que los pacientes al tener acceso a este, les generaba menor estrés y se podían recuperar de una forma más eficiente.



Imagen 11: Esquemas casa de Orates
Fuente: Leonardo Becerra, 2017



Vista general de la casa de Orates



Pabellón Marcoleta segundo piso



Cocina de la casa de Orates

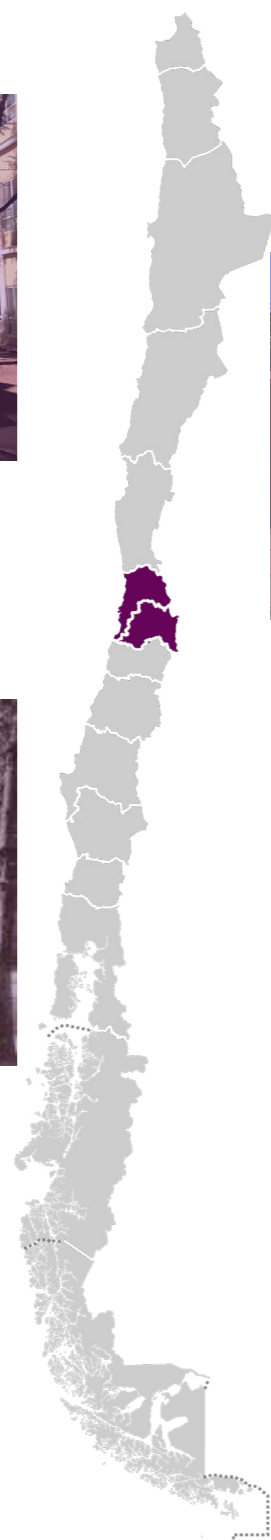


Pabellón Morandé

Imagen 12: Fotos de la casa de Orates
Fuente: <http://www.memoriachilena.cl>

Hospitales psiquiatricos en Chile

Actualmente existen 4 hospitales psiquiatricos en Chile



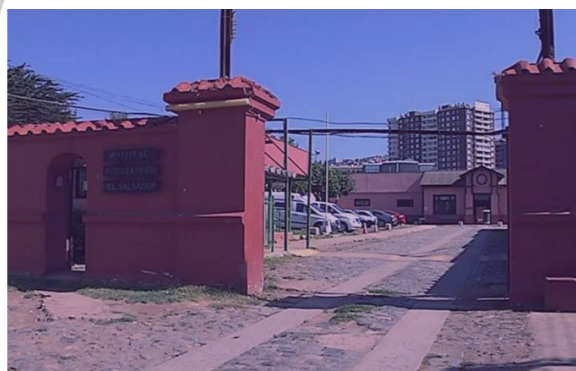
Hospital Psiquiátrico Dr. Phillippe Pinel

Imagen 13, Fuente: twitter.com



Instituto psiquiátrico José Horowitz Barak

Imagen 15, Fuente: www.repositoriodigital.minsal.cl



Hospital psiquiátrico el salvador

Imagen 14, Fuente: www.24horas.cl



Hospital Psiquiátrico el peral

Imagen 16, Fuente: www.scielo.cl

Instituto psiquiátrico José Horowitz Barak

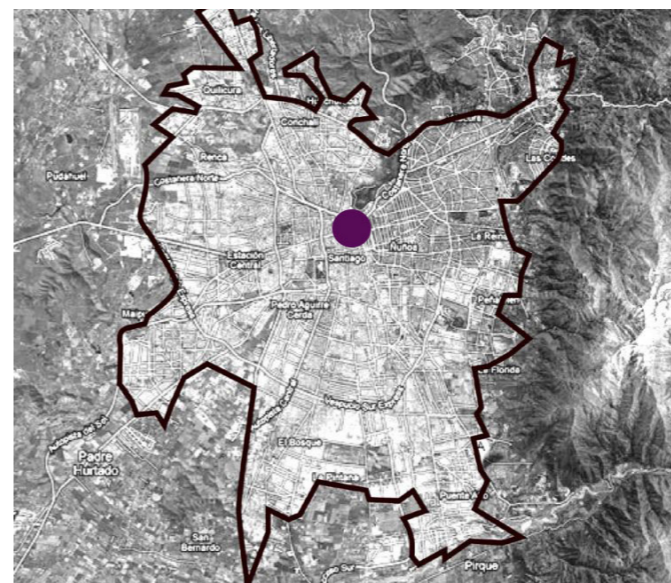


Imagen 17: Plano de ubicación
Fuente: Fabiola Morcillo, 2013



Imagen 18: Contexto inmediato
Fuente: Elaboración propia

Se fundó en 1852 ubicándose originalmente en el barrio Yungay, llamandose la casa Orates, después de 6 años se construyó en Recoleta, y obtuvo el nombre que posee actualmente, si bien al inicio existían escasos recursos hoy en día es el psiquiátrico más importante del país.



Imagen 19: Materialidad en corredores interiores y exteriores
Fuente: Leonardo Becerra, 2017

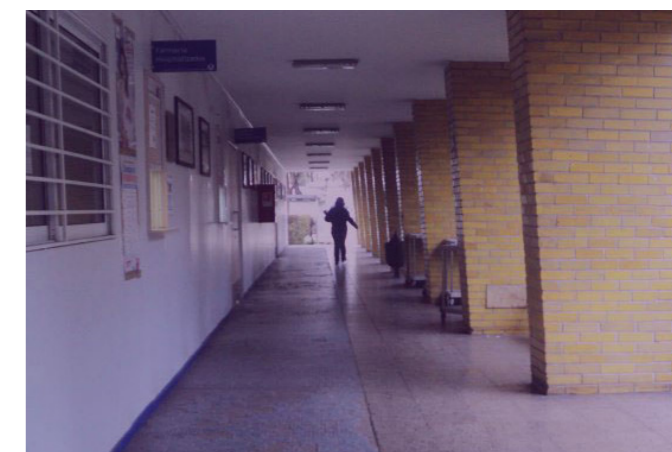


Imagen 20: Materialidad en corredores interiores y exteriores
Fuente: Leonardo Becerra, 2017

Ubicandose en Av. Paz 841, recoleta, se compone de un sistema de albañilería confinada con lozas de hormigon, revestido de cerámicos y estucos.

El estilo arquitectónico utilizado es principalmente el moderno, tanto por su materialidad (hormigón), como por su carencia de detalles ornamentales. Los espacios son ortogonales y de expresión simple, sin un trabajo estilístico mayor, dándole importancia sólo a la funcionalidad de los espacios; el estilo moderno ensalzaba el ángulo recto como símbolo de pureza y rectitud. (Becerra, 2017)

También se aprecia en la edificación la influencia del movimiento higienista, al perderse el vínculo de la arquitectura con la naturaleza, convirtiéndose en recintos cerrados y con escaso acceso a los espacios exteriores, al menos para los pacientes. (Becerra, 2017)

Hospital Psiquiátrico Dr. Phillippe Pinel



Imagen 21: Plano de ubicación
Fuente: Elaboración propia



Imagen 22: Contexto inmediato
Fuente: Elaboración propia

Está ubicado en la V región en la localidad de putaendo, a 3km del centro, se construyó en 1940 como un sanatorio para los pacientes con problemas broncopulmonares, luego se transformó en un hospital psiquiátrico, en el 2014 se reconstruye el hospital, principalmente lo reforzaron estructuralmente y lo modificaron con respecto al nuevo modelo asistencial que se utiliza en la actualizad.



Imagen 23: Vista de los jardines del Hospital
Fuente: losandesonline.cl



Imagen 24: Vista general del Hospital
Fuente: monrabal.net

El diseño hermético de la edificación responde más bien a una lógica custodial, en concordancia con el tipo de paciente que acoge. Es un desafío de proporciones para la arquitectura pretender transformar la forma de diseñar hospitales destinados a psiquiatría forense, ya que no sólo es una complicación la “discapacidad” del paciente, sino su potencial agresividad. De todas formas, se puede decir que la reconversión paisajística apunta en una lógica de rehabilitación y no sólo de vigilancia y coerción. (Becerra, 2017)

Hospital Psiquiátrico el peral

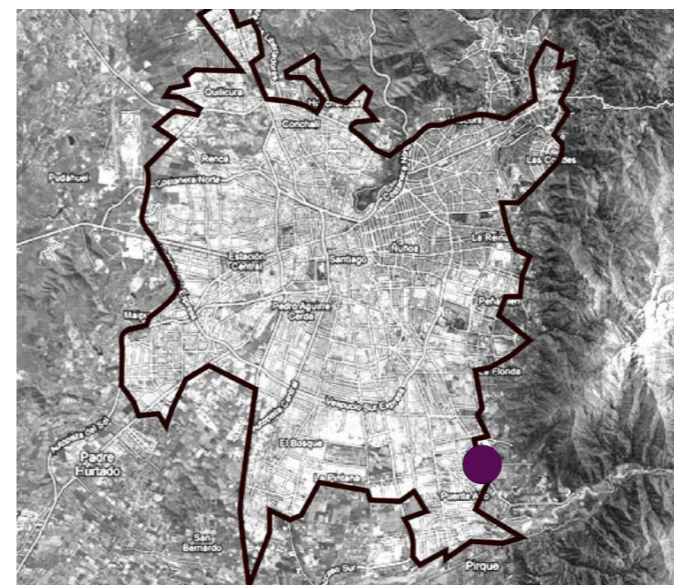


Imagen 25: Plano de ubicación
Fuente: Elaboración propia



Imagen 26: Contexto inmediato
Fuente: Elaboración propia

Se ubica en la Av. Camilo Henríquez 2451, Puente Alto, fundado en 1928 para recibir a los pacientes considerados irrecuperables del Instituto Psiquiátrico José Horwitz Barak. Sin embargo en 1985 un terremoto destruyó parte importante de la infraestructura del hospital.



Imagen 27: Vista al pabellón 7
Fuente: Elaboración propia



Imagen 28: Vista al pabellón 3 y 8
Fuente: Elaboración propia

La materialidad del pabellón 9 y de U.M.E Psicosis es de mampostería, en tanto los otros pabellones se encuentran en sistema de albañilería confinada, con losas de Hormigón. En tanto al entorno, se puede apreciar una vista hacia la precordillera, además de contar con una riqueza en naturaleza, en general los pacientes pueden realizar actividades al aire libre, destacándose su programa de agropecuaria. Aquellos con problemas de agresividad, también cuentan con un patio el cual está cercado, más que nada para evitar complicaciones.

Hospital psiquiátrico el salvador

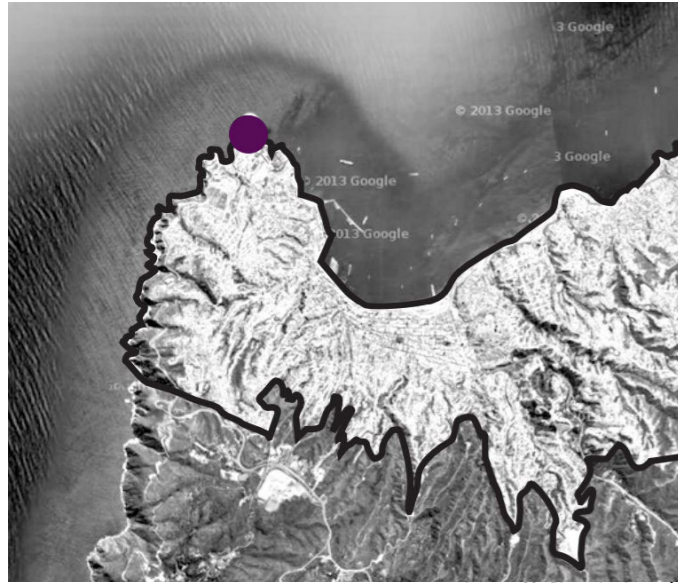


Imagen 29: Plano de ubicación
Fuente: Fabiola Morcillo, 2013

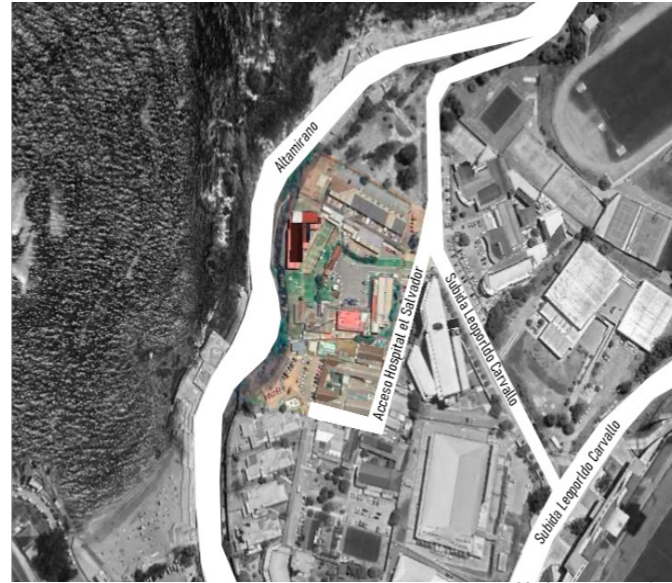


Imagen 30: Contexto inmediato
Fuente: Elaboración propia

Se ubica en la V región, Valparaíso, Subida Carvallo N° 200, en 1969 fue cuando el hospital del salvador de Valparaíso pasó a albergar personas con trastornos psiquiátricos, debido al aumento de pacientes mentales y el querer institucionalizar la patología en el país.



Imagen 31: Fachada del hospital
Fuente: <https://hdsalvador.redsalud.gob.cl/>

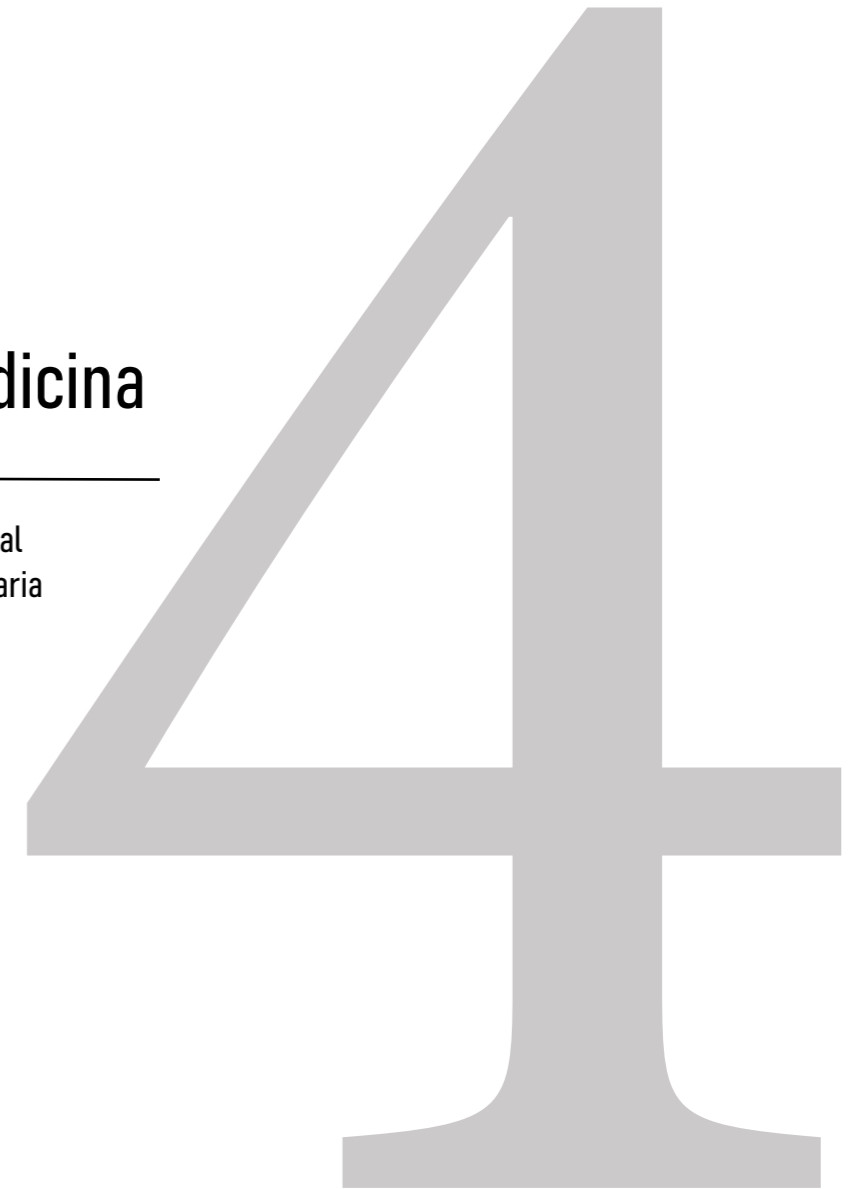


Imagen 32: Vista de jardín
Fuente: <https://hdsalvador.redsalud.gob.cl/>

Debido a la necesidad de construir hospitales psiquiátricos en regiones es que el hospital del salvador empieza a tratar personas con problemas mentales, pues se complicaba transportar a los pacientes desde Valparaíso a la casa de Orates en Santiago, además de que este último ya no daba abasto con la cantidad de pacientes que atendían. Se puede ver que esta construido a base de pasillos rectos con un patio para integrar las áreas verdes, tema importante para la creación de los hospitales en aquella época.

Tipos de medicina

Medicina Convencional
Medicina Complementaria



Medicina Convencional

Es la ciencia que busca prevenir, tratar y curar las enfermedades mediante el uso de fármacos, concentrándose en mayor medida en los síntomas por sobre las causas que las originan. Se basa en los remedios, los cuales producen efectos diferentes a los síntomas que se quieren combatir. (Biomedics, 2022).

Los profesionales a cargo del área de salud mental que emplean medicina convencional son:

- **Psiquiatras:**

La función de estos profesionales es encargarse del diagnóstico y tratamiento de los trastornos mentales. Para esta especialidad se debe estudiar medicina y luego un postgrado en psiquiatría, ya que son los únicos que pueden recetar medicamentos psicotrópicos a los pacientes.

- **Psicólogos:**

Los psicólogos usan una gran variedad de tratamientos fundamentados en evidencias que nos ayudan a mejorar nuestras vidas. Generalmente recurren a la terapia (que se conoce con frecuencia como “psicoterapia” o “terapia de conversación”). Aunque existen diferentes estilos de terapia, el psicólogo escogerá el tipo que resuelva con más efectividad el problema del paciente, y se corresponda mejor con sus características y preferencias. (American psychological association, 2011)

- **Trabajador social:**

El trabajo social, a nivel general, tiene como objetivo de estudio al individuo y al medio con el que se relaciona. Este concepto, trasladado al campo de la salud mental, define la intervención con personas que tienen problemas de salud mental y con sus familias; potenciando sus capacidades y utilizando los recursos sociales necesarios con la finalidad de mantener las cuotas más altas de calidad de vida (Grupo de Trabajo de Salud Mental del Col-legi Oficial de Diplomats en Treball)

- **Terapeutas ocupacionales:**

La terapia ocupacional es una profesión sociosanitaria encargada de la promoción de la salud y el bienestar de individuos que presentan trastornos o discapacidades de salud mental. El terapeuta ocupacional debe evaluar las habilidades residuales, los aspectos físicos, psíquicos, sociales y sensoriales de un paciente, para implementar medidas terapéuticas, de cuidado personal y recreativas, que maximicen el grado de funcionalidad, aumenten la calidad de vida y prevengan la incapacidad. (Escuela Colombiana de rehabilitación)

Medicina Complementaria

Un amplio dominio de recursos de sanación que incluye todos los sistemas, modalidades, prácticas de salud, teorías y creencias que los acompañan, diferentes a aquellas intrínsecas al sistema de salud políticamente dominante de una sociedad particular en un período histórico dado (Centro Cochrane Iberoamericano, 2012)

- **Acupuntura:**

Perteneciente a la práctica de medicina tradicional china y japonesa es un método en el cual a la persona se le introducen agujas especiales en determinados puntos del cuerpo para aliviar los dolores y sanar determinadas enfermedades.

- **Medicina Ortomolecular:**

Es un tratamiento a nivel molecular, el cual consiste en la nutrición celular para prevenir enfermedades.

- **Aromaterapia:**

La aromaterapia es el uso de los aceites esenciales de las plantas para mejorar el equilibrio de la mente, el cuerpo y el espíritu. La usan los pacientes de cáncer para mejorar la calidad de vida y reducir la tensión, la ansiedad, el dolor, las náuseas y los vómitos que causa el cáncer y su tratamiento (Instituto nacional del cáncer, 2021)

- **Medicina adyuvérica (yoga):**

Técnica de meditación y de respiración.

- **Reiki:**

Es una técnica de canalización y transmisión de energía vital a través de la imposición de manos, que se utiliza para obtener paz y equilibrio en todos los niveles: físico, mental, emocional y espiritual. Es decir: armoniza y equilibra los chakras de tu cuerpo. (Erika Struck, 2020)

- **Auriculoterapia:**

Consiste en una terapia basada en parches con semillas en las orejas, va también acompañado con una dieta y seguimiento del paciente.

A continuación se presentan los tipos de medicinas, junto a los problemas de salud mental que tratan, y quién lo puede ejercer, aquí se puede ver que existe una gran cantidad de profesionales que pueden ayudar a sanar o disminuir los síntomas asociados a la salud mental, a pesar de esto la mayoría de las personas creen que solo se puede tratar por la medicina convencional, sin embargo, existen varios estudios en donde se demuestra que la medicina complementaria, se está implementando de a poco y que ha sido de gran ayuda para varios pacientes.

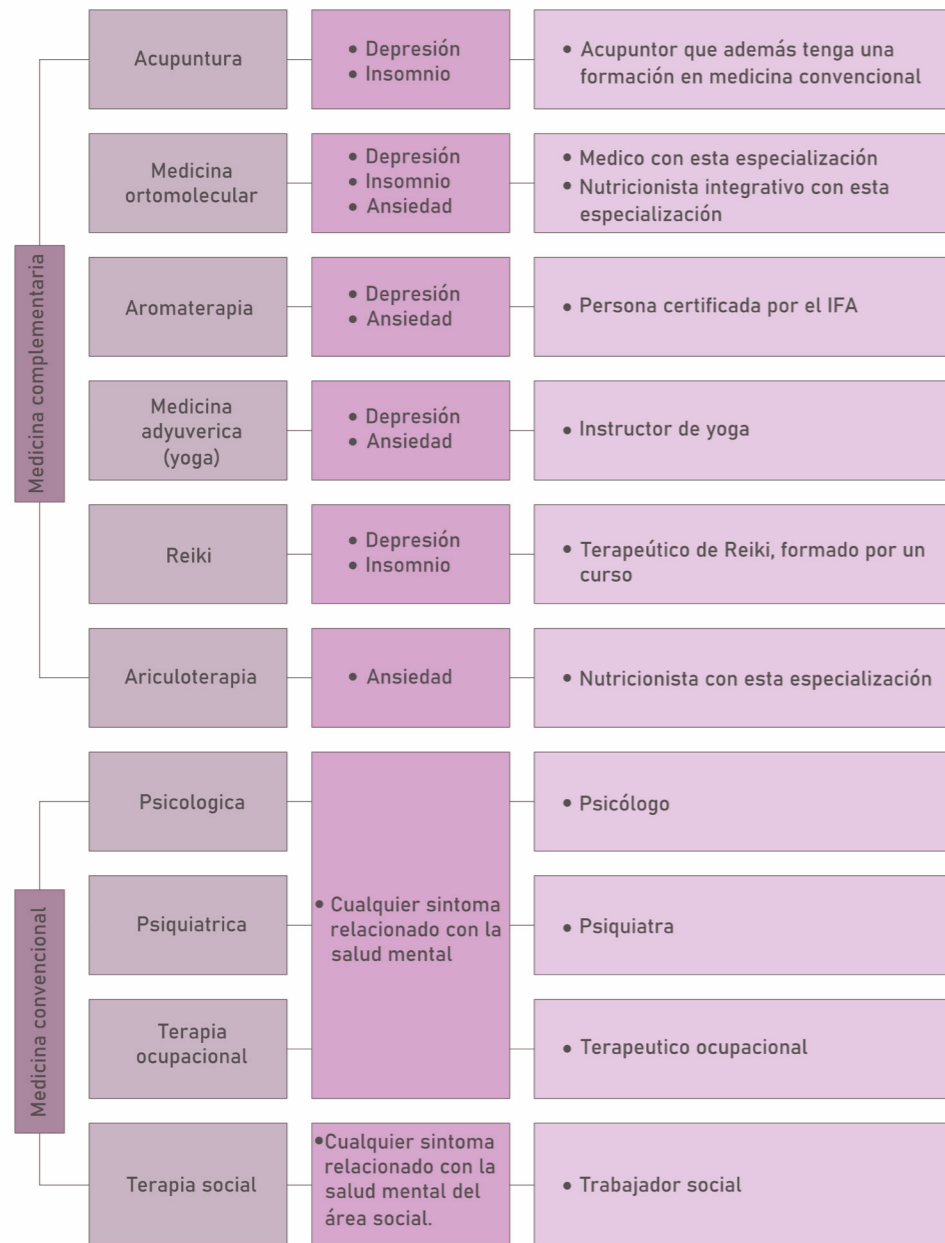


Imagen 33: Tipos de medicina con personas capacitadas para realizarlas
Fuente: Elaboración propia

La importancia de mencionar estos dos tipos de medicina es porque generalmente se utiliza la convencional, pero aún así poco a poco se va dando reconocimiento a la complementaria, la cual a través de distintos estudios se ha demostrado que ayuda a la sanación de las personas, es por esto que se implementará en el caso, pues así permitiría tener diferentes opciones para atender a las personas y más horas disponibles.

Arquitectura de la sanación

- Luz
- Áreas verdes
- Ventilación
- Colores
- Psicología del color
- Color y sanación



Arquitectura de la sanación

La arquitectura puede fundamentar tanto la sanación como el bienestar, ya sea para mitigar y reducir la transmisión de enfermedades, o simplemente brindar un espacio tranquilo para el consuelo, los edificios de nuestra vida diaria moldean directamente nuestra experiencia. (Baldwin, 2020)

En la década de los años 30, ya había arquitectos que por primera vez pusieron sobre la mesa conceptos sanitarios a la hora de levantar un edificio. Muy básicos ciertamente, pero que en esa época suponía algo totalmente novedoso. Por ejemplo, se dieron cuenta de la importancia de la circulación del aire y de la luz natural. (Colonial, 2020)

Existen distintos puntos para realizar una arquitectura que sane, tras la revisión de distintos autores se lograron encontrar los siguientes:

Luz

Desde hace muchos años es que la iluminación natural es implementada en los hospitales, tal como se puede ver en las Imágenes 34 y 35 las cuales tienen una diferencia de 100 años, dando a entender que a pesar del tiempo en los hospitales se ha construido de forma en que se obtenga iluminación natural.



Imagen 34: Pabellón Victoria María de Hospital en Londres - 1910.
Fuente: Hermes, (2007).



Imagen 35: Interior del Pabellón de mujeres, 1808 en Middlessex Hospital, Inglaterra.
Fuente Hitchcock, T., et al.,(2012).

Actualmente, parece que el debate en torno a este tema se ha centrado en el ahorro de energía para los hospitales, lo que es importante, pero la luz natural también puede afectar positivamente el bienestar y la recuperación de los pacientes, así como reducir el estrés ambiental para el personal médico. (Cornejo, 2017)

En el artículo escrito por Carlos Cornejo llamado "Iluminación natural y arquitectura de sanación. consideraciones para mejorar los entornos de curación" describe ventajas y desventajas de la iluminación natural:

Sobre las ventajas:

- El suministro de un poco de luz natural y un punto de vista hacia el exterior es muy apreciado por los pacientes. (Psicológico).
- Para los pacientes en los hospitales, las líneas de visión comunes son hacia el techo y la parte superior de las paredes opuestas, con la necesidad de la luz uniforme.
- El color de la piel, el color de los ojos y el color de los tejidos y fluidos pueden ser guías importantes para el diagnóstico y el tratamiento. Por lo tanto, hay requisitos estrictos de representación de colores colocados en las fuentes de luz utilizadas en las áreas clínicas de los hospitales. (Psicológica y físicamente).
- Para prevenir trastornos metabólicos. (Psicológica y físicamente).

Sobre las desventajas:

- Los problemas visuales que presenta la iluminación natural son los reflejos brillantes o deslumbramientos además del brillo sobre la superficie. (Físico).
- El cuidado es necesario para limitar la penetración del sol de modo que no ocurran incomodidades térmicas y visuales. (Físicas).
- La cantidad de luz que entra por las ventanas necesita ser restringida para que el sueño no se altere. Esto significa que las ventanas deben estar equipadas con persianas ajustables. (Psicológica y física).
- Exposición al rayo UV. (Física).

Áreas verdes

Durante la conquista y la colonia, la vegetación ocupó un lugar central en la arquitectura hospitalaria, así como en sanatorios para tratar tuberculosis y enfermedades mentales, Sin embargo, con el correr de los años, los espacios naturales fueron desapareciendo dentro de los edificios médicos, tanto en Chile como en el resto del mundo. En las últimas décadas nuevos enfoques científicos han cuestionado este orden arquitectónico proveniente del Movimiento Higienista, apuntando a la reincorporación de la naturaleza como parte del tratamiento. (Truffa, 2021)

Existen distintos estudios en donde se comprueba la efectividad de presentar áreas verdes en los hospitales, sobre todo en cuanto a la visión y sonido de la naturaleza, los cuales podrían ayudar a reducir el estrés y la tensión. La arquitecta Vicky Rojas, quién es parte de la directiva de AARQHOS, señala que: “Un espacio vegetado ayuda a normalizar el humor, genera bienestar, estimula el uso de los sentidos, aporta espacios para sociabilizar e incorpora áreas verdes para poder tener contacto con el exterior”. En un estudio realizado, sobre la recuperación de pacientes que se sometieron a cirugía de vesícula, encontraron que aquellos que contaban con una vista natural se recuperaron más rápido pasando menos tiempo en el hospital, requirieron menos analgésicos y tuvieron menos complicaciones post operatorias en comparación con aquellos que tuvieron vistas sin naturaleza. (Ulrich 1984).

En la imagen 36 se presentan dos casos en que se pueden ver como se ha implementado la naturaleza a los edificios, utilizando vegetación que está diferenciada.

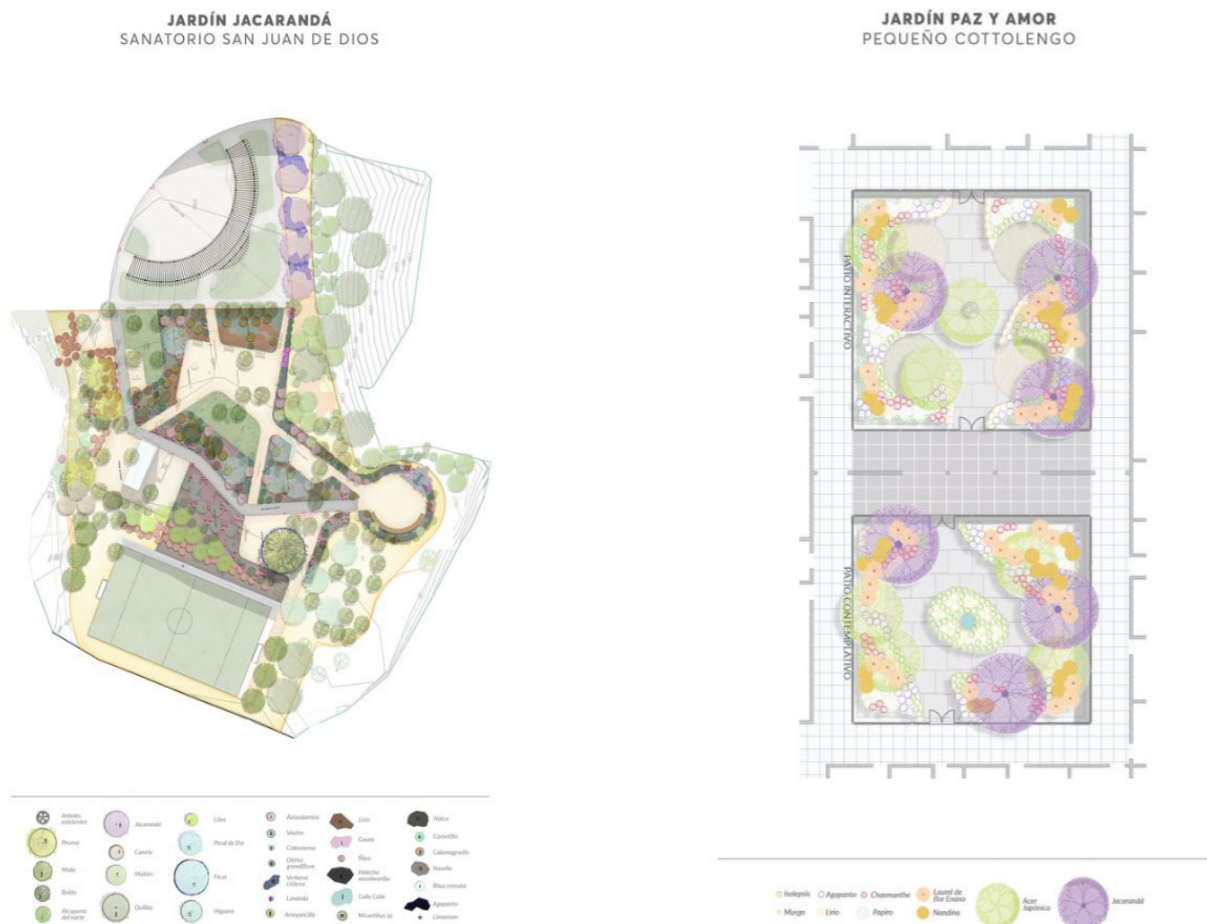


Imagen 36: Jardines terapéuticos

Fuente: <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/966387/jardines-sanadores-la-naturaleza-como-infraestructura-terapeutica-hospitalaria>

Ventilación

Según la Organización panamericana de la salud La finalidad de la ventilación de un edificio es sanear el aire que se respira diluyendo los contaminantes que se originan en el edificio con el aire limpio, y proporcionar una tasa de flujo de aire para renovar este aire a una frecuencia dada. La ventilación también se usa para eliminar los olores, garantizar la contención y regular las condiciones climáticas. Todos los elementos de un sistema de aislamiento (controles administrativos, controles de ingeniería y ambientales y la protección personal) son importantes y deben tenerse en cuenta al diseñar un sistema de aislamiento en un hospital. (Organización panamericana de la salud, 2010)

Nada es más racional que usar el viento, un recurso natural, gratuito, renovable y saludable, para mejorar la comodidad térmica de nuestros proyectos. La conciencia de la finitud de los recursos y la demanda de la reducción en el consumo de energía ha eliminado los sistemas de aire acondicionado como el protagonista de cualquier proyecto. (Pereira, 2019)

Existen 2 tipos de ventilación, los cuales son:

- **Sistemas de ventilación mecánica:** Son aquellos sistemas de ventilación en el que el sistema de extracción de aire se hace de forma mecánica, ya sea con ventiladores y aire acondicionado.
- **Sistema de ventilación natural:** Son aquellos sistemas de ventilación pasiva, pues no se utilizarían, elementos mecánicos, más bien el mismo aire natural, lo cual sería ideal en los proyectos para reducir gastos y así aprovechar lo que se da de forma natural. Existen distintos tipos de esta ventilación, los cuales se podrían aprovechar para aprovechar en la imagen 37 se especificarán:

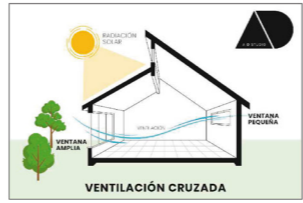
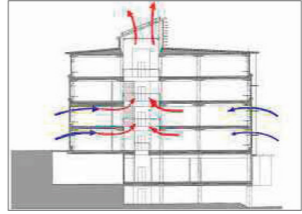
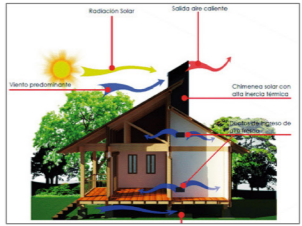
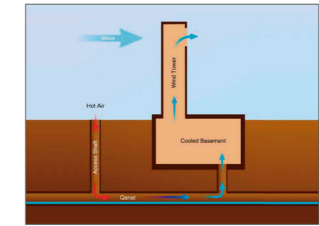
Ventilación cruzada natural	Ventilación natural inducida	Efecto chimenea	Sistemas de enfriamiento evaporativo
<p>Este fenómeno se crea cuando hay dos puntos enfrentados que se comunican con el exterior, logrando reducir constantemente la sensación térmica, debido al traspaso del aire.</p>  <p>Fuente: www.adstudiocr.com/blog/ventilacion-natural-en-el-diseno</p>	<p>En este sistema es primordial aprovechar el aire caliente que asciende, pues este es más ligero que el aire frío, se puede forzar con aberturas cerca del suelo y en edificios altos mediante la colocación de salidas de aire en el techo.</p>  <p>Fuente: www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/6107/35/CAPITULO_05_3.pdf?sequence=35&isAllowed=y</p>	<p>Es el fenómeno producido como respuesta al calentamiento de la capa exterior. Es creado mediante una cubierta ventilada la cual es colocada como una pared frente a la pared principal.</p>  <p>Fuente: www.researchgate.net/figure/figura-A-11-Esquema-de-funcionamiento-de-la-chimenea-solar_fig8_314092871</p>	<p>Utilizado en grandes edificios y centros de diseño arquitectónico complejo con climas secos. Se utilizan grandes espacios de agua cercanos a corrientes de agua, con una ubicación específica frente a los edificios con aberturas. El viento al pasar por el agua absorbe un porcentaje de humedad, logrando un ambiente más fresco en el edificio.</p>  <p>Fuente: www.pericoli.com/ES/news/116/Enfriamiento-evaporativo.html</p>

Imagen 37: Tipos de ventilación natural

Fuente: Elaboración propia a partir del sitio web <https://www.siberzone.es/blog-sistemas-ventilacion/ventilacion-natural/>

Según el código de edificación debe mantenerse un sistema de ventilación híbrido, es decir incluir la ventilación natural y la mecánica.

Colores

Psicología del color

La psicología del color es un campo de estudio que está dirigido a analizar cómo percibimos y nos comportamos ante distintos colores, así como las emociones que suscitan en nosotros dichos tonos. (García-Allen, 2021)

Los colores son influyentes en las emociones y el estado mental, esto se ha comprobado a partir de diversos estudios, por este mismo motivo es que las empresas diseñan sus logos en base a lo que ellos quieran que el producto haga sentir a la gente.

A continuación se mostraran los efectos que causan los distintos usos de los colores en las personas, se puede ver que se asocian colores con sentimientos y significados. De igual manera pueden existir más significados o sentimientos que provocan cada uno, pero esta imagen esta realizada a partir de los significados que más se han aceptado en el occidente.

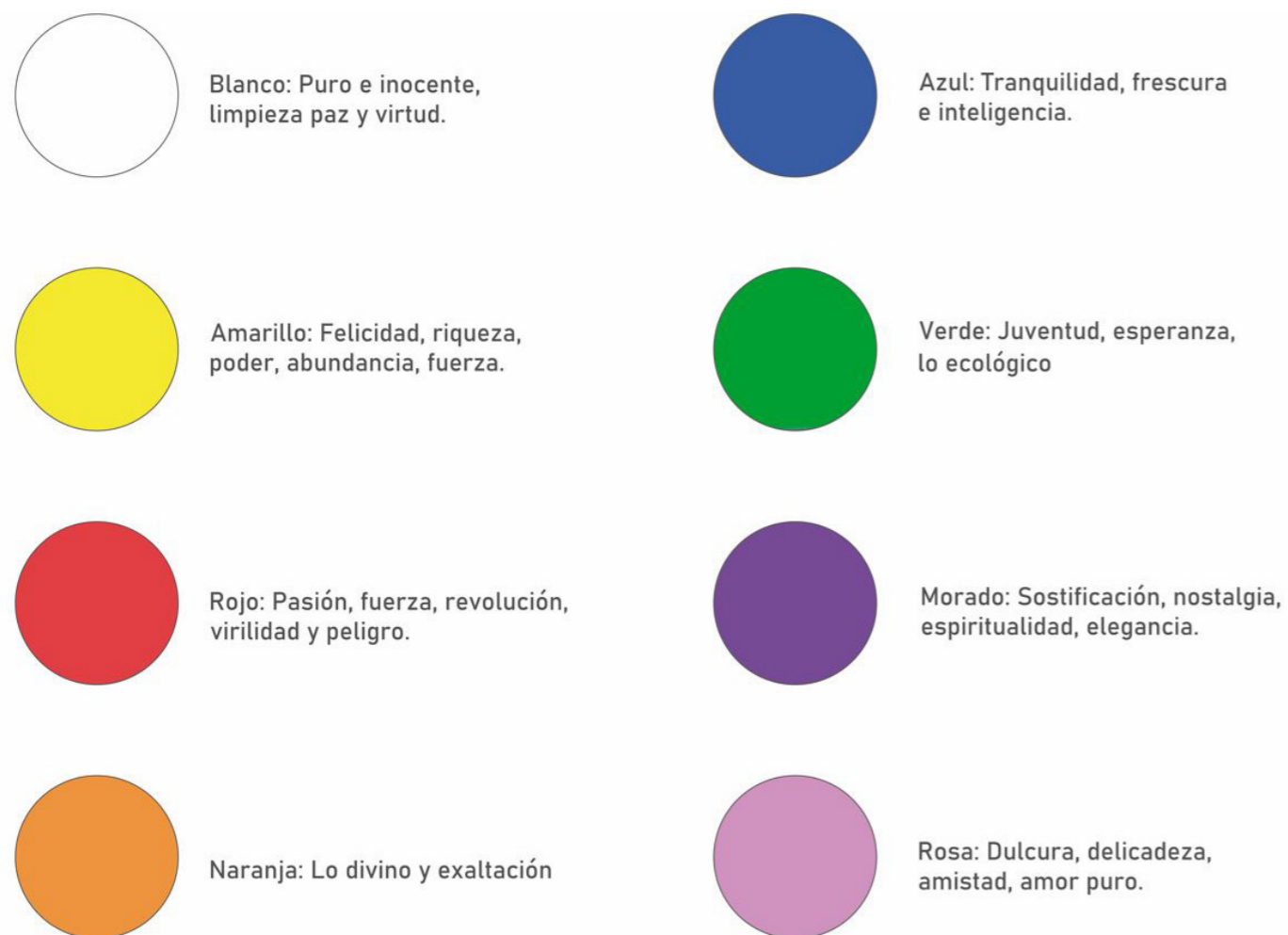


Imagen 38: Colores y sus efectos en las personas
Fuente: Elaboración propia a partir del sitio web <https://psicologiaymente.com/miscelanea/psicologia-color-significado>

Color y sanación

Existe un nombre específico para la terapia a través de los colores, el cual es la cromoterapia

Como se escribió anteriormente hay distintos colores que proyectan ciertas emociones, pero también existen algunos que son específicos de la colorimetría de la sanación. Existen dos tipos de colores: cálidos y fríos. Los cálidos tienen un efecto estimulante, alegre y hasta excitante sobre el organismo. Las patologías vinculadas a estos colores son las que llevan al organismo a reaccionar con intensidad y son de carácter principalmente inflamatorio. Los colores fríos tienen un efecto de tranquilidad, son sedantes y en algunos casos deprimentes. (Cano).

En la siguiente imagen se mostrarán aquellos que ayudan a la sanación.

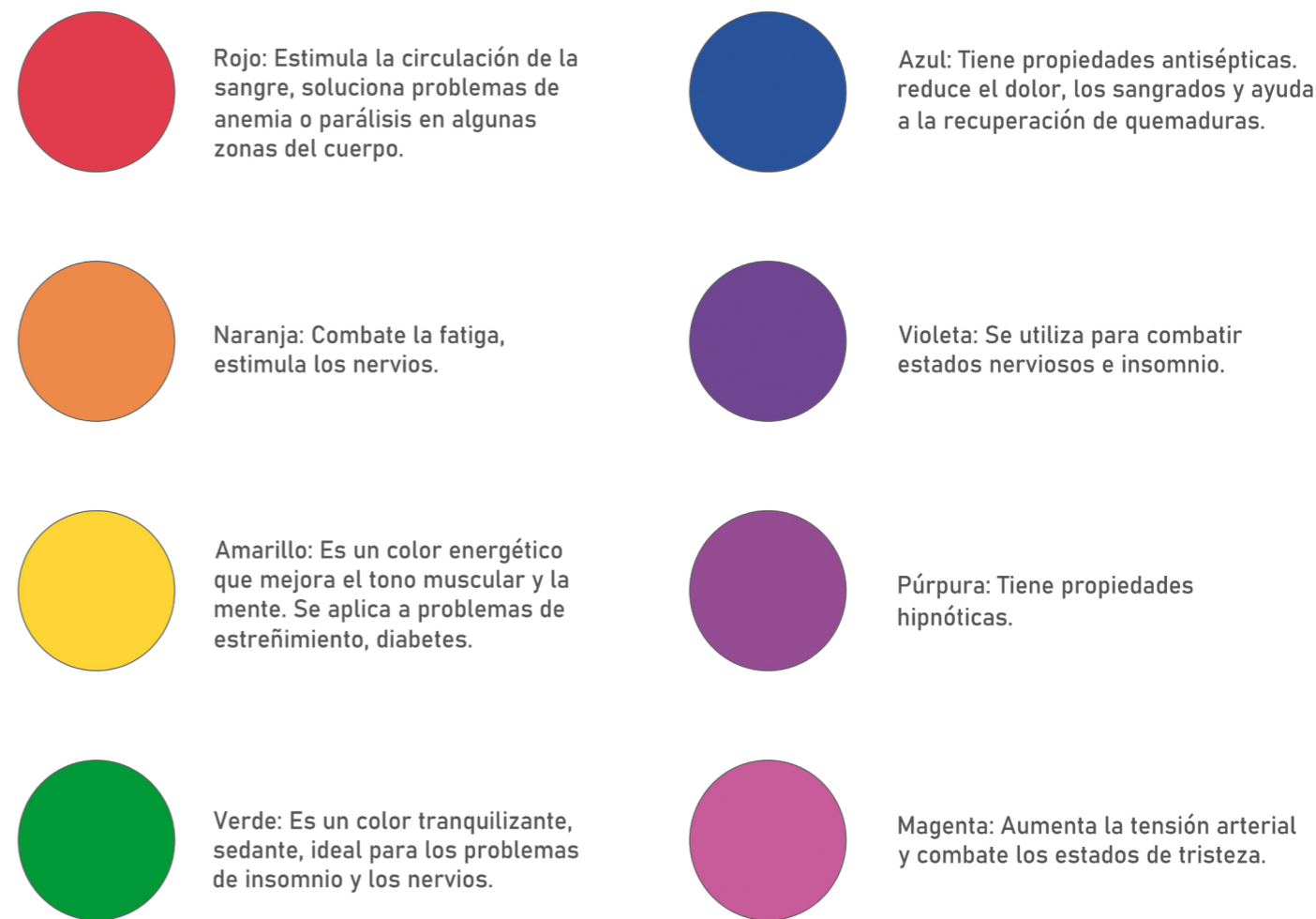


Imagen 39: Colores y enfermedades que pueden disminuir
Fuente: Elaboración propia a partir del sitio web <https://www.soydemadrid.com/estilo-vida-reportaje/cromoterapia-la-terapia-de-los-colores-47>

Lugar

- Caso-Historia
- Contexto urbano
- Contexto Inmediato
- Situación Actual
- Pabellones
- Paisaje
- Problemática del lugar
- Objetivos específicos

Caso-Historia



Imagen 40: Vista al pabellón psiquiatría
Fuente: Elaboración propia

Tras el reglamento General de insanos promulgado en 1927 se decidió crear el hospital psiquiatrico El Peral, en la comuna de Puente Alto, como parte de las reformas médicos-sociales y previsionales. Al principio querían realizar una granja de laborterapia llamándose fundo El Peral y denominándose "Open-Door", lo cual como indica su nombre en español significa puertas abiertas, es decir que no habían cerrojos, para esto los pacientes circulaban libremente en su interior. Se terminó construyéndose en 1928 y se destinó para recibir a los pacientes irrecurables del psiquiátrico José Horwitz Barak.

Años más tarde, en 1945 se autorizó la autonomía del "Open-Door" pasando a llamarse Hospital Colonia el peral y se adjudicó al Servicio metropolitano de Salud Sur (SMSS).

Sin embargo, al pasar los años con el terremoto de 1985 se destruyeron partes significativas de la infraestructura del hospital, inhabilitando el uso de algunos de los pabellones.

El ministerio de salud (MINSAL) indicó que se establecieron planes estratégicos en 1999, el desarrollo de este permitió impulsar un proceso de transformación que ha permitido tratar efectivamente, mejorar la calidad de vida y reintegrar a cientos de personas a la comunidad, las estrategias fueron:

- 1.- Otorgar atención integral a personas con trastornos psiquiátricos de alta complejidad, en un Modelo de Psiquiatría Comunitaria.
- 2.- Otorgar atención en rehabilitación psicosocial orientada a la reinserción comunitaria de las personas hospitalizadas.
- 3.- Promover la participación de la comunidad y sus distintas formas de organización, así como de las ONG y de otros sectores del estado en la reinserción social de personas con discapacidad de causa psíquica.

En 2003 fue el primer acto de transferencia de recursos desde el Hospital El Peral a la red de salud general, trasladándose voluntariamente once personas, entre auxiliares, técnicos, administrativos y profesionales del hospital al recién creado Servicio de Psiquiatría de Corta Estadía del Hospital Barros Luco Trudeau. Fue un momento de gran crisis en el Hospital El Peral, debido a que la medida generó una fuerte oposición en sectores gremiales y profesionales locales.

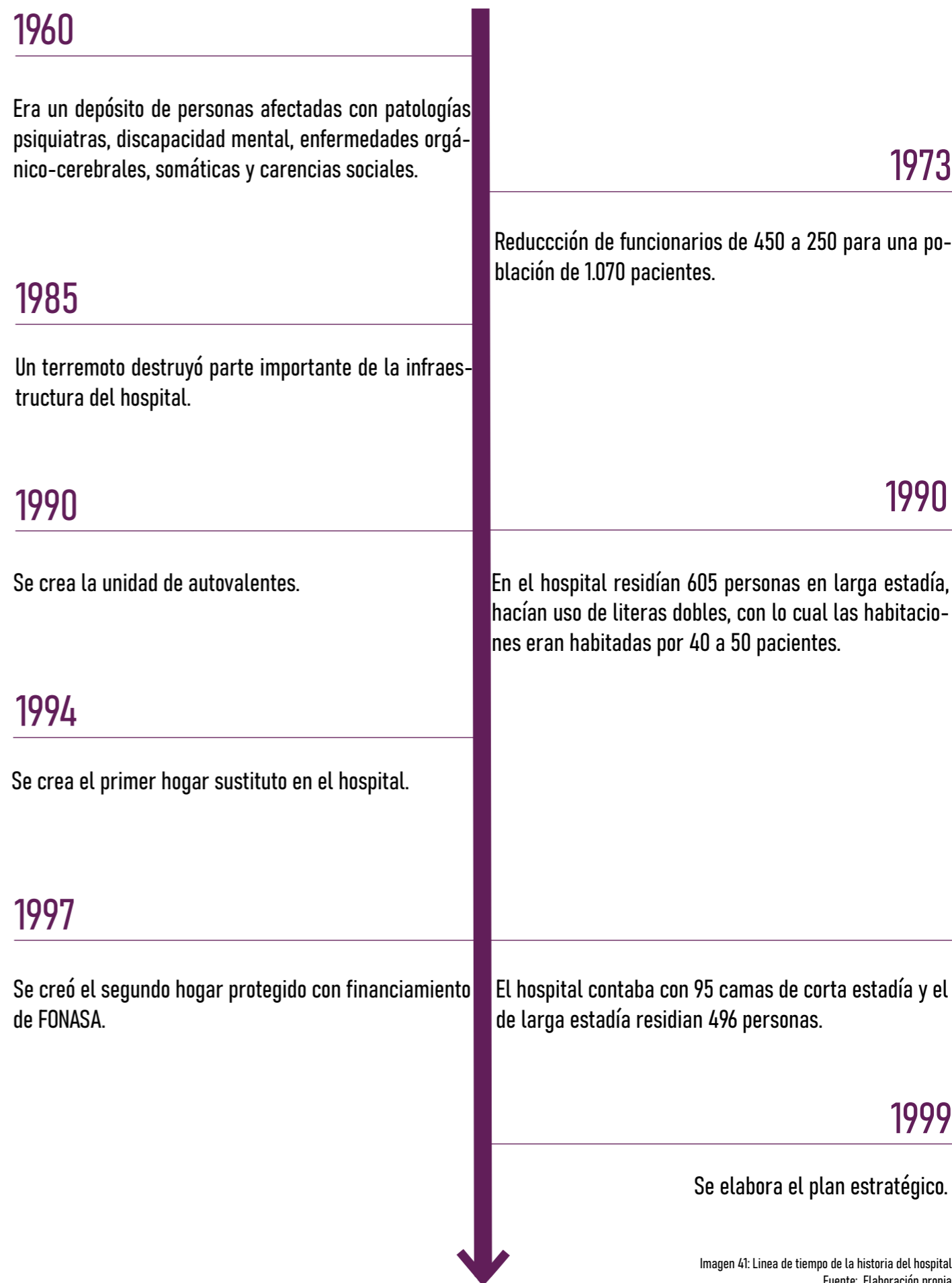
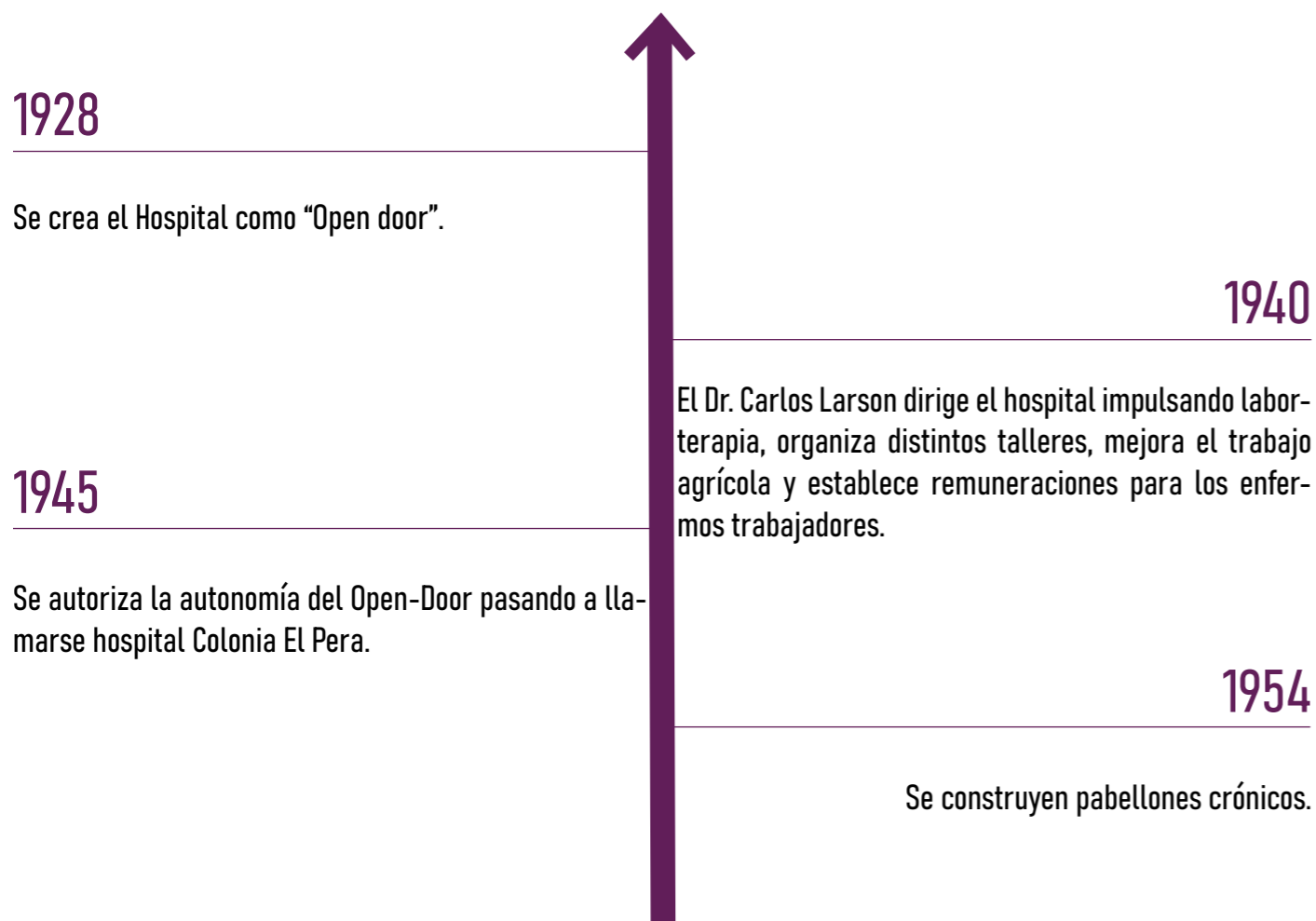


Imagen 41: Línea de tiempo de la historia del hospital
Fuente: Elaboración propia

Contexto Urbano

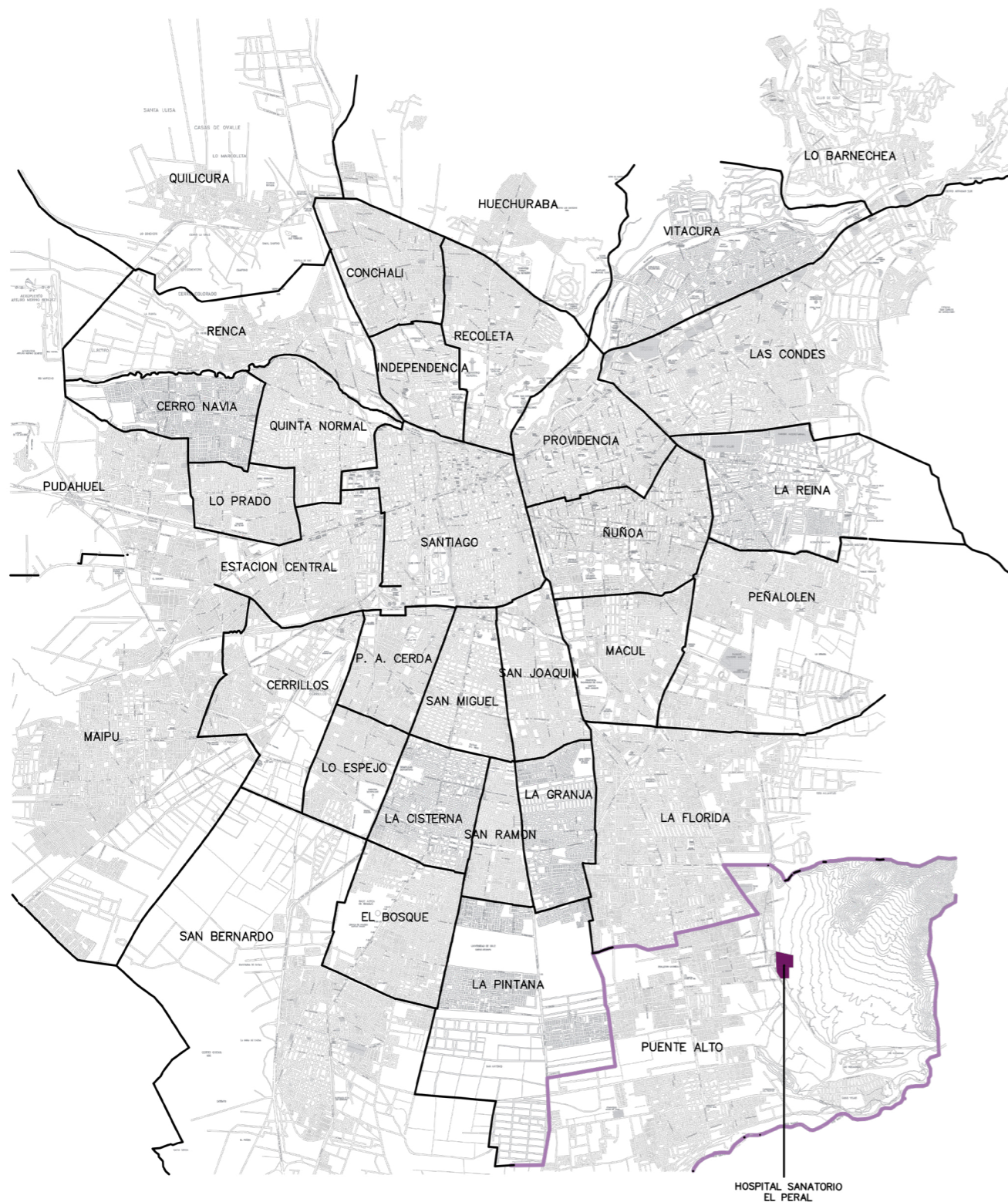


Imagen 42: Ubicación dentro del contexto urbano del hospital
Fuente: Elaboración propia

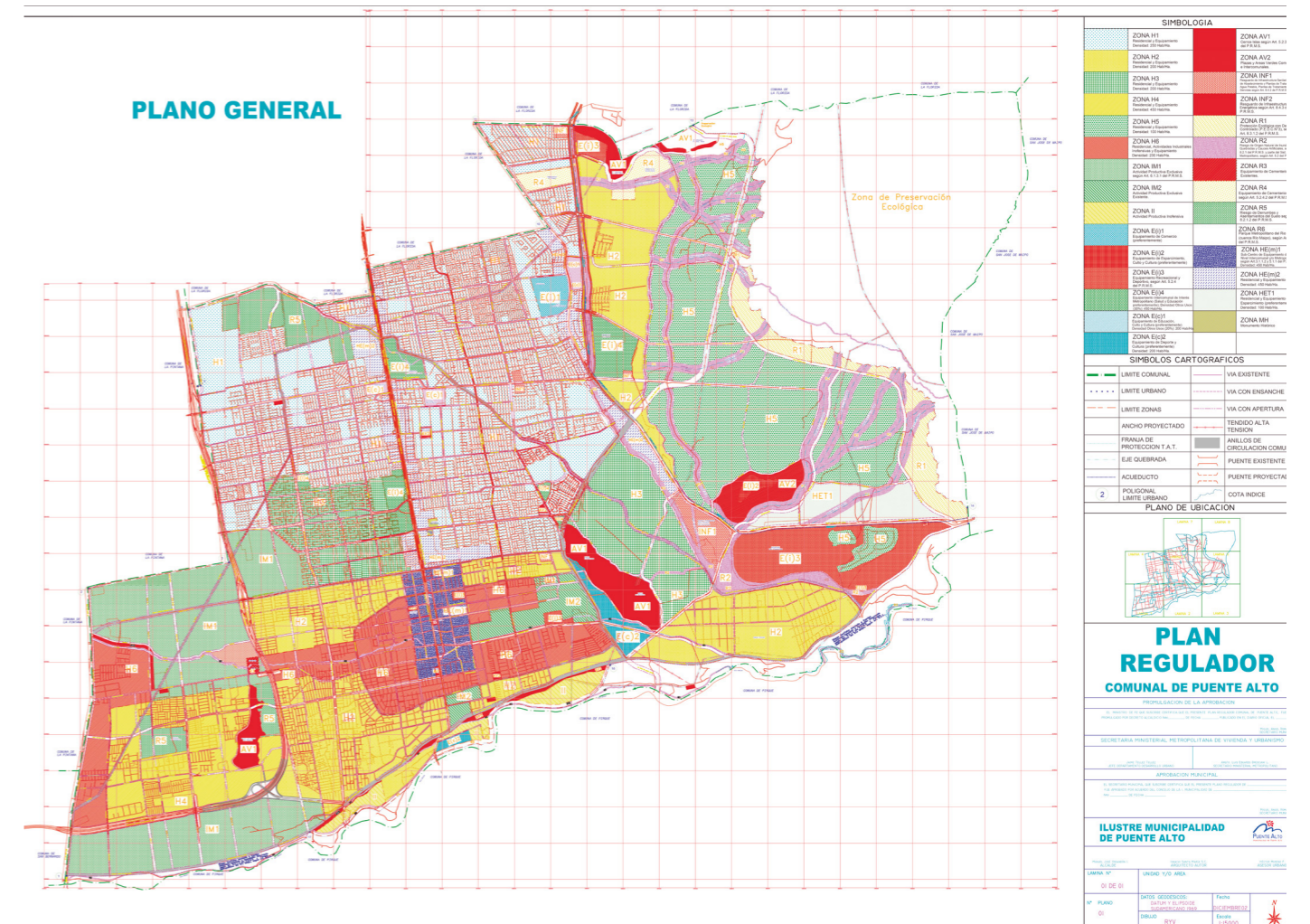


Imagen 43: Plan regulador comunal de Puente Alto
Fuente: https://transparencia.mpuentealto.cl/doctos/6d0a15_Plano_general.pdf



Imagen 44: Acercamiento del terreno del hospital en el Plan regulador comunal de Puente Alto
Fuente: https://transparencia.mpuentealto.cl/doctos/6d0a15_Plano_general.pdf

Como se puede ver en la imagen 44 El Hospital Psiquiatrico se encuentra en la Zona E(i) la cual según el plano regulador comunal de Puente Alto se define como Equipamiento intercomunal de interés Metropolitano (Salud y Educación preferentemente).

Vías estructurantes de la comuna



Imagen 45: Calles estructurantes de la comuna de Puente Alto
Fuente: Elaboración propia

Áreas verde de la comuna



Imagen 46: Áreas verdes de la comuna de Puente Alto
Fuente: Elaboración propia

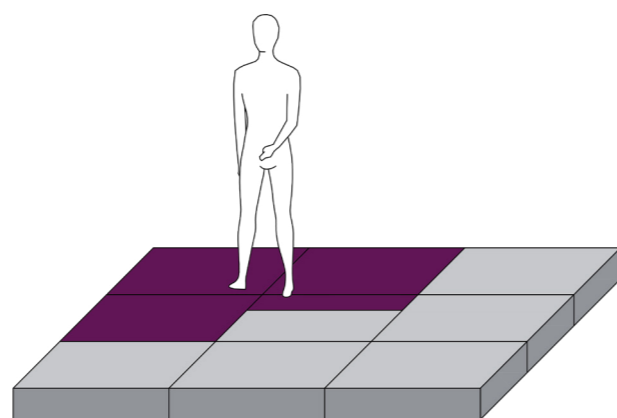
Población

0,7%

Taza de crecimiento

Actualmente: 568.106 Hab.
Estimación 2035: 685.324 Hab.

M2 de área verde por habitantes



- Recomendado por la OMS 9m2
- Puente Alto 3,3 M2

Imagen 47: Áreas verdes en m2 por habitantes
Fuente: Elaboración propia

Contexto Inmediato



En las cercanías del edificio se presentan 2 establecimientos y 3 calles importantes para la comuna

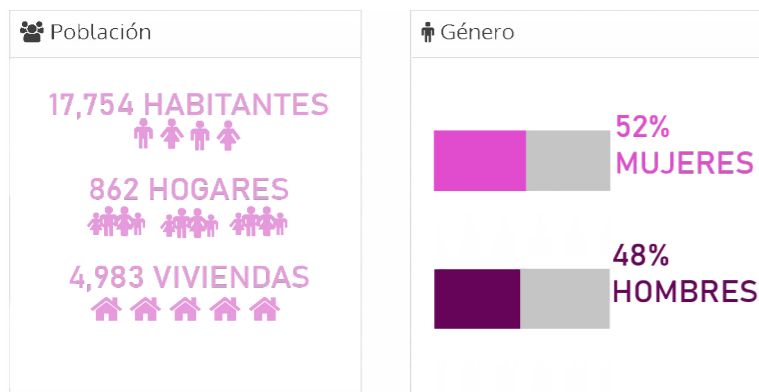
1. Hospital psiquiátrico el peral
2. Mall plaza Tobaraba
3. Hospital Sótero del río
4. Av. Camilo Henríquez
5. Av. El peral
6. AV. El peñón

Imagen 48: Contexto inmediato del terreno
Fuente: Elaboración propia

Perfil de los habitantes del lugar en un radio de 3 km

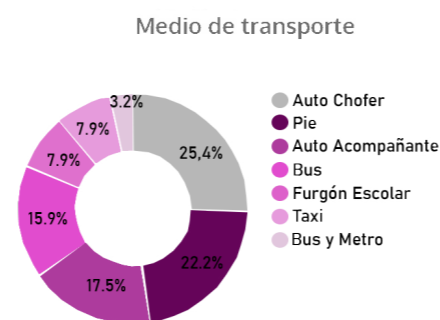


Imagen 49: Radio de 3km
Fuente: Elaboración propia



En el radio de 3km analizado se puede ver que existen 17,754 habitantes en el cual las mujeres son mayoría por solo un 2%

En tanto al transporte público existe un paradero y un metro el cual pertenece a la línea 4, es por esto que el medio de transporte más utilizado es el auto y a pie. Y el menos que se usa es el bus y el metro, lo cual se puede ver que es por la escasez de estos.

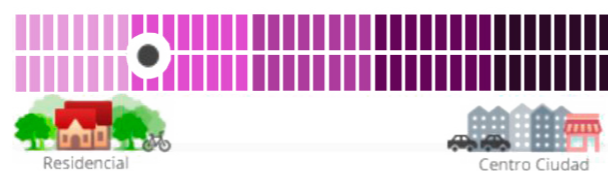


Decibeles: 60dBA - 65dBA



En la cantidad de decibeles en el sector se puede ver que no es tanto, varia entre los 60-65 dBA, lo cual rondaría entre los sonidos de oficina.

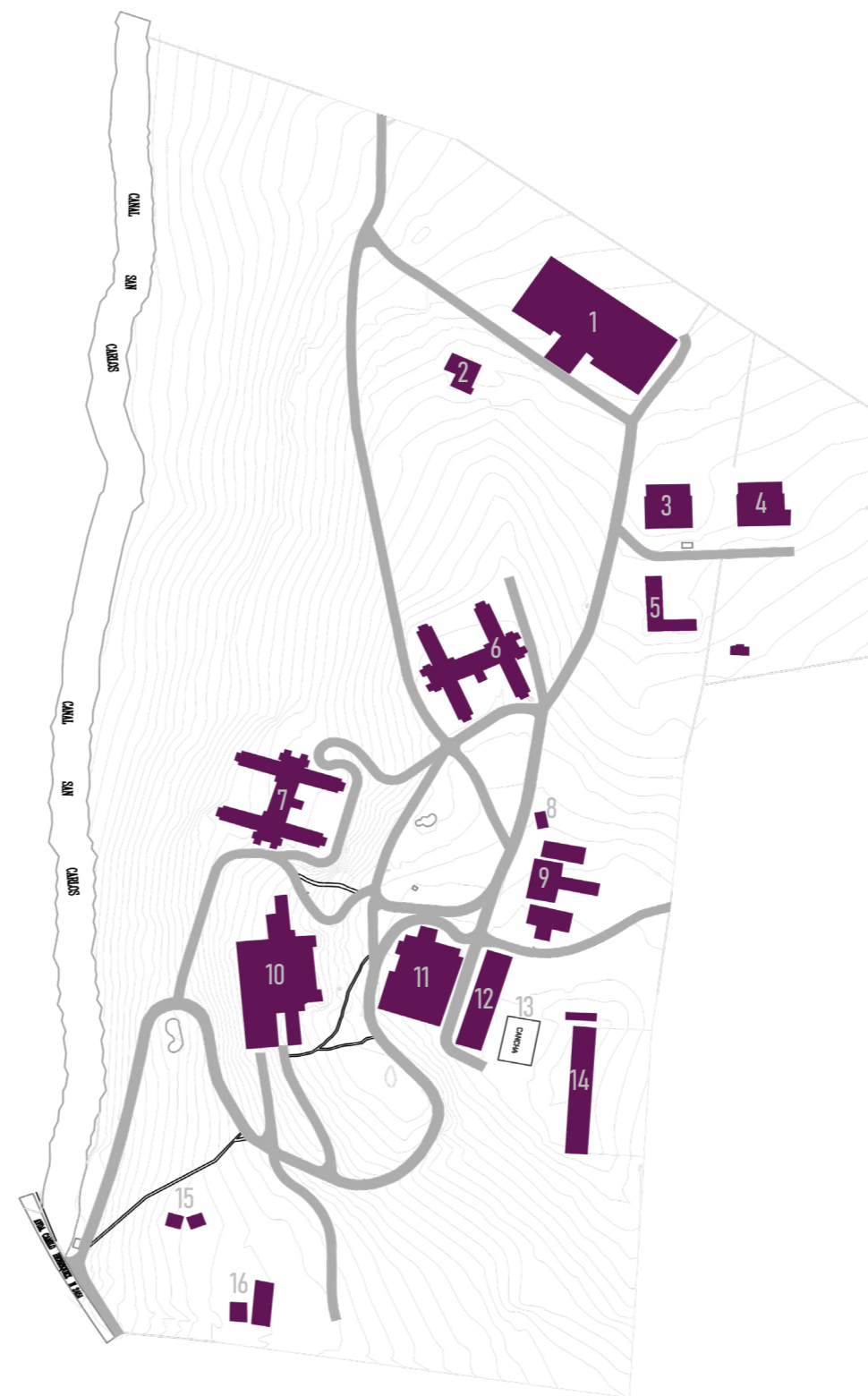
Intensidad de comercio: 2.00 / 10



En general el área más que nada es residencial, existe una poca cantidad de comercio. Esto mismo va con la relación a los decibeles.

Imagen 50: análisis dentro de un radio de 3km
Fuente: Intervención propia a partir de la pagina web mi entorno

Situación actual



- 1) Pabellón Psiquiatría
- 2) Sede social
- 3) Pabellón 3
- 4) Ex Pabellón 4, actual Pabellón 8
- 5) Gimnasio y talleres
- 6) Pabellón 9
- 7) Pabellón 5 y 6
- 8) S.S.G.G
- 9) Talleres
- 10) Pabellón 7 y administración
- 11) Pabellón 12
- 12) Alimentación
- 13) Cancha
- 14) Pabellón 10
- 15) Club escolar
- 16) Agropecuaria

A pesar que en el plano se muestren todos los pabellones, hay algunos que no están en funcionamiento, más que nada por infraestructura, estos son:

- Pabellón 9: Inhabilitado
- Pabellón 7 y administración: Avandonado
- Pabellón 12: Demolido
- Pabellón 10: Colapsado

Actualmente el hospital cuenta con 114 pacientes, 154 camas en la que 47 son que mediana estadia.

Imagen 51: Plano del hospital Psiquiatrico El Peral
Fuente: Intervención propia a partir del plano entregado por la ley de transparencia

Pabellones



Imagen 52: Pabellón Psiquiatría y administración
Fuente: Elaboración propia



Imagen 53: Sede social
Fuente: Elaboración propia



Imagen 54: Pabellón 3 y 8
Fuente: Elaboración propia



Imagen 55: Pabellón 9
Fuente: Elaboración propia



Imagen 56: Pabellón 9
Fuente: Elaboración propia



Imagen 57: Pabellón 9
Fuente: Elaboración propia



Imagen 58: Pabellón 7
Fuente: Elaboración propia



Imagen 59: Pabellón 7
Fuente: Elaboración propia



Imagen 60: Pabellón 7
Fuente: Elaboración propia



Imagen 61: Alimentación
Fuente: Leonardo Becerra, 2017



Imagen 62: Pabellón 10 y cancha
Fuente: Elaboración propia



Imagen 63: Agropecuaria
Fuente: Leonardo Becerra, 2017

Paisaje



Imagen 64: Vista sector norte
Fuente: Elaboración propia



Imagen 65: Vista entrada sector norte
Fuente: Elaboración propia



Imagen 66: Vista Cordillera
Fuente: Elaboración propia



Imagen 67: Paisaje
Fuente: Elaboración propia



Imagen 68: Paisaje
Fuente: Elaboración propia



Imagen 69: Paisaje
Fuente: Elaboración propia



Imagen 70: Paisaje Sur Oriente
Fuente: Elaboración propia

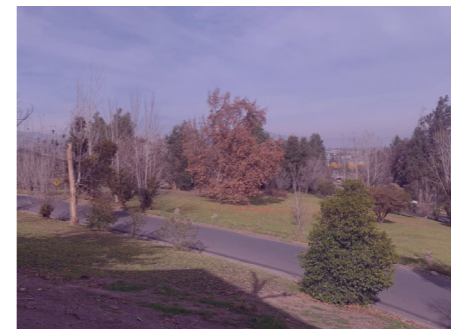


Imagen 71: Paisaje Sur Oriente
Fuente: Elaboración propia



Imagen 72: Vista Entrada Sur Oriente
Fuente: Elaboración propia

En general el terreno del hospital cuenta con una vegetación importante, aún así en las imágenes satelitales no se ve su riqueza vegetal, esto solo se logra ver al visitar el lugar. Cabe mencionar que de todas formas existe un problema en los árboles, pues algunos cuentan con una plaga, sin embargo, los encargados del sector mandan a cortar estos árboles y los reemplazan plantando más, así que al fin y al cabo no se perjudica la vegetación. El área verde es utilizada por los pacientes, pues cuentan con actividades al aire libre, siempre vigilados por los trabajadores, pero, al no estar delimitado con infraestructura el sector, personas de los alrededores entran y toman dentro de los edificios abandonados, es por esto que el pabellón N°9 se encuentra incendiado, debido a esto la organización decidió contruir un muro perimetral, para evitar que las personas externas entren y dañen el lugar.

Problemática del lugar

En tantos a las problemáticas del lugar, existen edificios que no están habilitados para ser usados, ya sea por problemas de infraestructura por el terremoto del año 1985 y porque el área al no estar delimitada por un medio físico (rejas o muros) entran personas a tomar y ocupar los pabellones vacíos, incluso quemaron el pabellón N 9, aún así siguen entrando personas a los otros pabellones vandalizándolos, y rayándolos. También existe un problema de conexión entre los edificios, lo cual sería importante resolver, para que exista una relación entre ellos.

Objetivos específicos

- Conectar los edificios de forma que se cree una armonía en el lugar.
- Aprovechar la arboleda y mejorarla.
- Mejorar la conexión a través de ciclovías y así tener seguridad para las personas que decidan trasladarse en este medio.
- Potenciar la entrada norte, ya que actualmente se encuentra vandalizado.
- Cercar el terreno para evitar que personas ocupen el terreno de forma inapropiada.
- Habilitar un espacio para realizar las nuevas medicinas para activar el sector.
- Aprovechar la luz natural ya que beneficia a los pacientes, además de que existiría un ahorro para la institución.

Propuesta

Programa
Estrategias de diseño
Esquema general
Iluminación
Planimetría
Cortes
Imágenes

Programa

El área total que se señalará también incluye otros espacios como los m² de los pasillos.

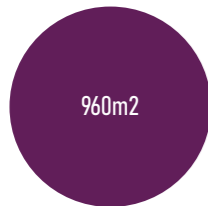
En tanto al programa primero se definirán dos conceptos que se utilizarán:
 Atención abierta: Gestión clínica ambulatoria
 Atención cerrada: Unidad de hospitalización de cuidados intensivos

Administración



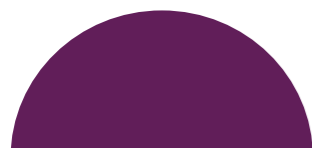
Módulo atención abierta	10m ²
Sala de espera público atención abierta	24m ²
Modulo atención cerrada	12m ²
Sala de espera público atención cerrada	24m ²
Modulo medicina complementaria	12m ²
Sala espera público medicina complementaria	12m ²
Oficina individual atención abierta	12m ²
Oficina individual atención cerrada	12m ²
Sala reuniones 10 personas	24m ²

Atención Abierta

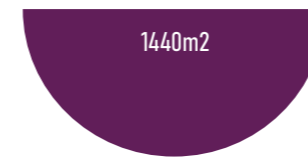


Box de consulta indiferenciado	24m ²
Sala de procedimientos	48m ²
Salas atención psicosocial:	
Asistente social	24m ² 2 salas de 12m ² c/u
Terapia ocupacional	24m ² 2 salas de 12m ² c/u
Psicólogo	24m ² 2 salas de 12m ² c/u
Psiquiatría	24m ² 2 salas de 12m ² c/u
Comedor y Bodega de alimentos	72m ²
Sala taller multiusos	64m ² 2 salas de 32m ² c/u
Sala entrevista paciente (contiguo a la sala espejo)	24m ² 2 salas de 12m ² c/u
Sala seguimiento a la entrevista (sala espejo)	24m ² 2 salas de 12m ² c/u
Sala trabajo grupal (Terapia grupal/familiar)	48m ² 2 salas de 24m ² c/u
Baños personal	12m ²
Baños Pacientes	24m ² 2 baños de 12m ² c/u
Área dispensación de medicamentos (farmacia)	18m ²
Sala espera farmacia	24m ²
Sala de estar pacientes	120m ²
Salas atención de medicina complementaria:	
Acupuntura	12m ² 2 salas de 6m ² c/u
Medicina ortomolecular	6m ²
Aromaterapia	6m ²
Yoga	48m ² 2 salas de 24m ² c/u
Reiki	6m ²
Auriculoterapia	6m ²

Atención cerrada



Sala hospitalización 2 camas (PSIQ)	240m ² 10 salas de 24m ² c/u
Sala hospitalización 1 cama (PSIQ)	120m ² 10 salas de 12m ² c/u
Salas de cuidados especiales (Aislamiento transitorio-crisis)	24m ² 2 salas de 12m ² c/u
Comedor y bodega de alimentos	72m ²
Sala multiuso	64m ² 2 salas de 32m ² c/u
Sala entrevista paciente (contiguo a la sala espejo)	24m ² 2 salas de 12m ² c/u
Sala seguimiento a la entrevista (sala espejo)	24m ² 2 salas de 12m ² c/u
Sala trabajo grupal (Terapia grupal/familiar)	48m ² 2 salas de 24m ² c/u
Estación de enfermería (Información y evaluación de pacientes)	30m ²
Clínicas de enfermería (área limpia, área sucia)	18m ²
Área de dispensación de medicamentos (farmacia)	18m ²



Bodega y limpieza



Box consulta indiferenciado	24m ²
Sala procedimientos	48m ²
Salas atención psicosocial:	
Asistente social	24m ² 2 salas de 12m ² c/u
Terapia ocupacional	24m ² 2 salas de 12m ² c/u
Psicólogo	24m ² 2 salas de 12m ² c/u
Psiquiatría	24m ² 2 salas de 12m ² c/u
Baños paciente	48m ² 2 baños de 12m ² c/u, 1 de 24m ²
Baños personal	6m ²
Sala de estar	144m ²

Bodega de insumos clínicos	6m ²
Bodega de insumos generales	6m ²
Aseo	12m ²
Lavachatas	6m ²
Residuos Sólidos transitorios	8m ²
Ropa sucia	6m ²
Ropa limpia	6m ²
Bodega insumo estériles	6m ²

Área Trabajadores



Sala de estar personal c/Kitchenette	156m ²
Vestidores con casilleros	12m ²
Baños personal	24m ²
Dormitorios	54m ² 9 dormitorios de 6m ² c/u

Total: 3188 m²

En tanto a la modulación espacial del proyecto se basará en la imagen 73, pues según la Guía diseños de establecimientos hospitalarios, realizado por el ministerio de salud, se señala que en los nuevos edificios hospitalarios se utiliza un sistema de aislación sísmica, en el cual se contempla un sistema de marco rígido con una modulación general única de 8x8 en todo el proyecto, en este se apoyarán aisladores sísmicos en los nudos. A pesar de esto los módulos de las consultas ambulatorias poseen un estándar de 12m² proporcionándose en 3x4m. Por esto crearon los esquemas de 6x11 y 6x8, para adecuar los estándares ambulatorios con los sísmicos. Y en este caso se decidió utilizar el de 6x8 ya que cumplía con los m² de ciertas áreas como las salas de hospitalización para 2 personas que son de 24m².

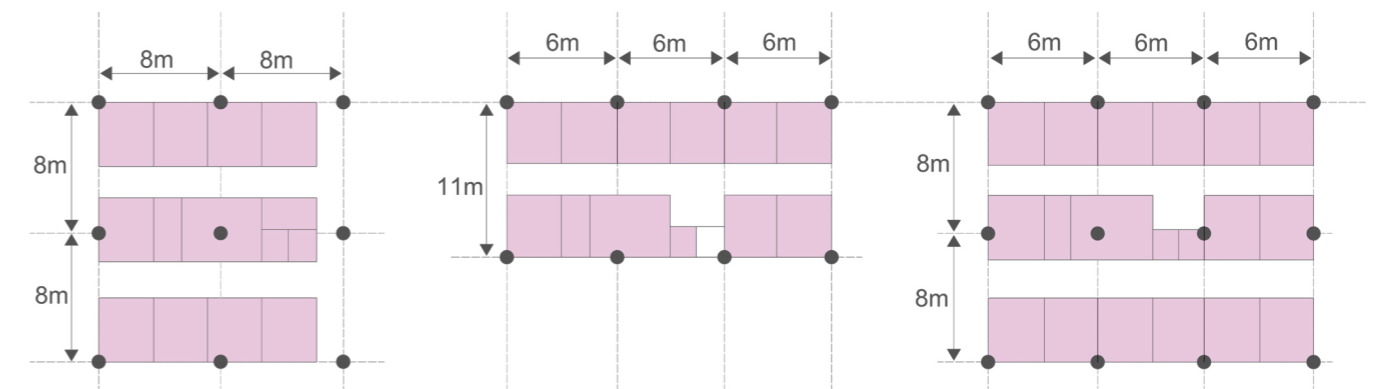


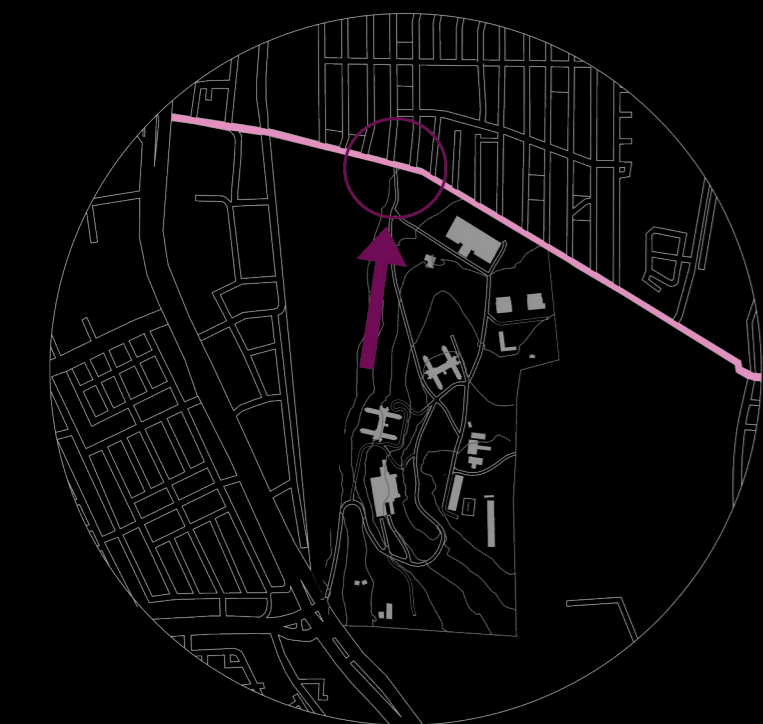
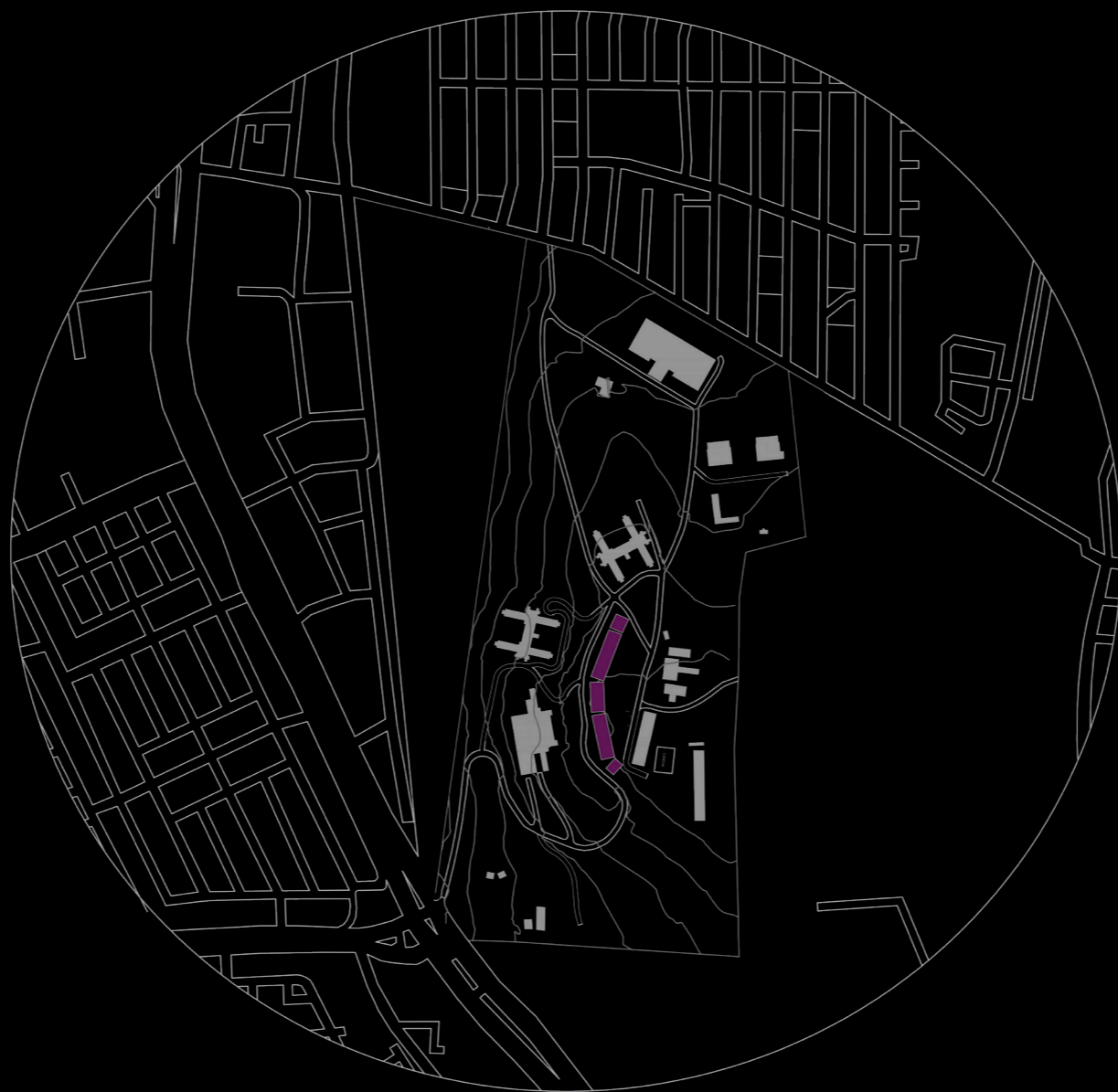
Imagen 73: Esquema modulación

Fuente: Elaboración propia a partir de esquema en Guía de diseño hospitalario

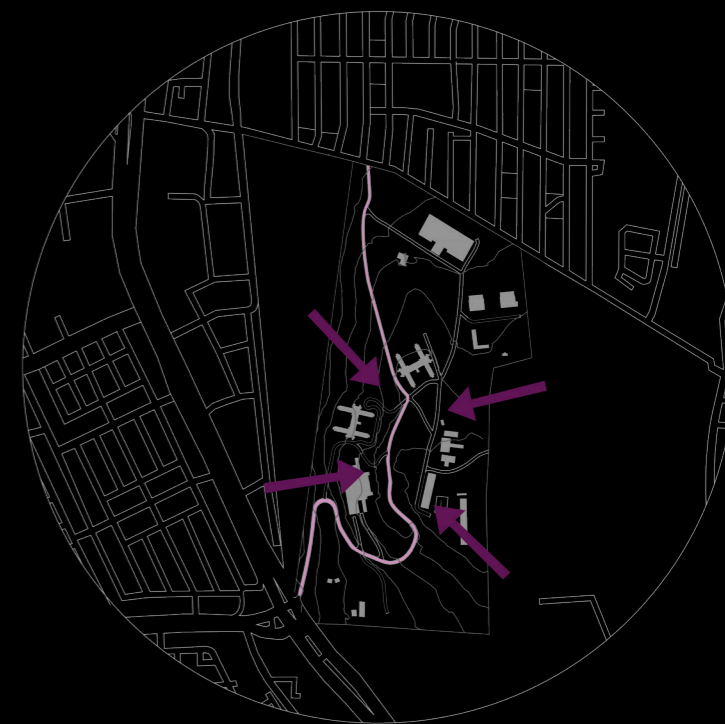
Estrategias de diseño



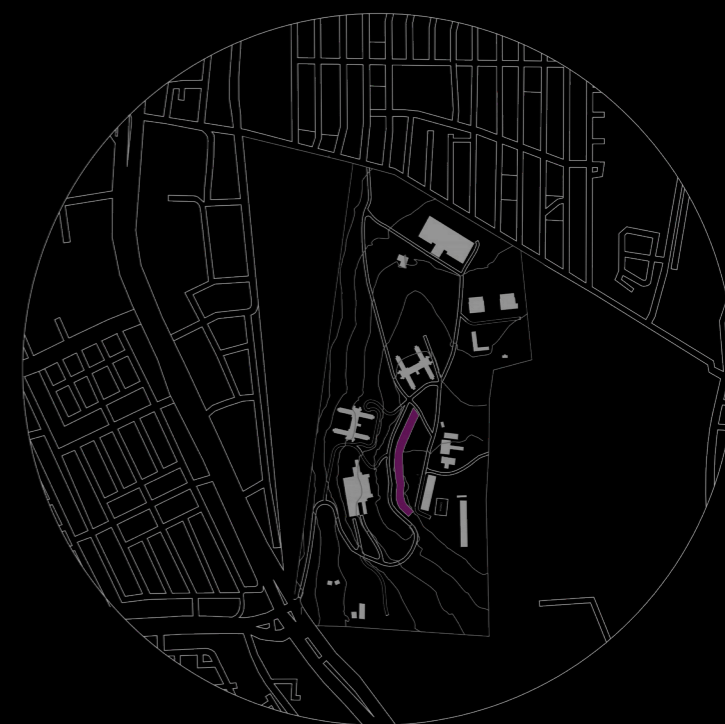
1. Delimitar el terreno, y cercarlo, esto se realizó según lo señalado desde la intuición.



2. Mejorar entrada norte, debido a que los servicios que se encuentran operativos están en ese sector.



3. Centrar el nuevo edificio para generar conexión en todo el conjunto.



5. Como resultado se fragmenta el volumen anterior según los metros cuadrados de cada programa, conservando la trama descrita anteriormente de 6x8x8. También se generarían patios entre cada edificio, siendo estos distintos entre sí. De esta forma el primer edificio que es de administración obtendría un segundo piso el cual sería el área de los trabajadores.

4. Para generar relación con la calle existente se diseña un volumen paralelo a esta.

Esquema general

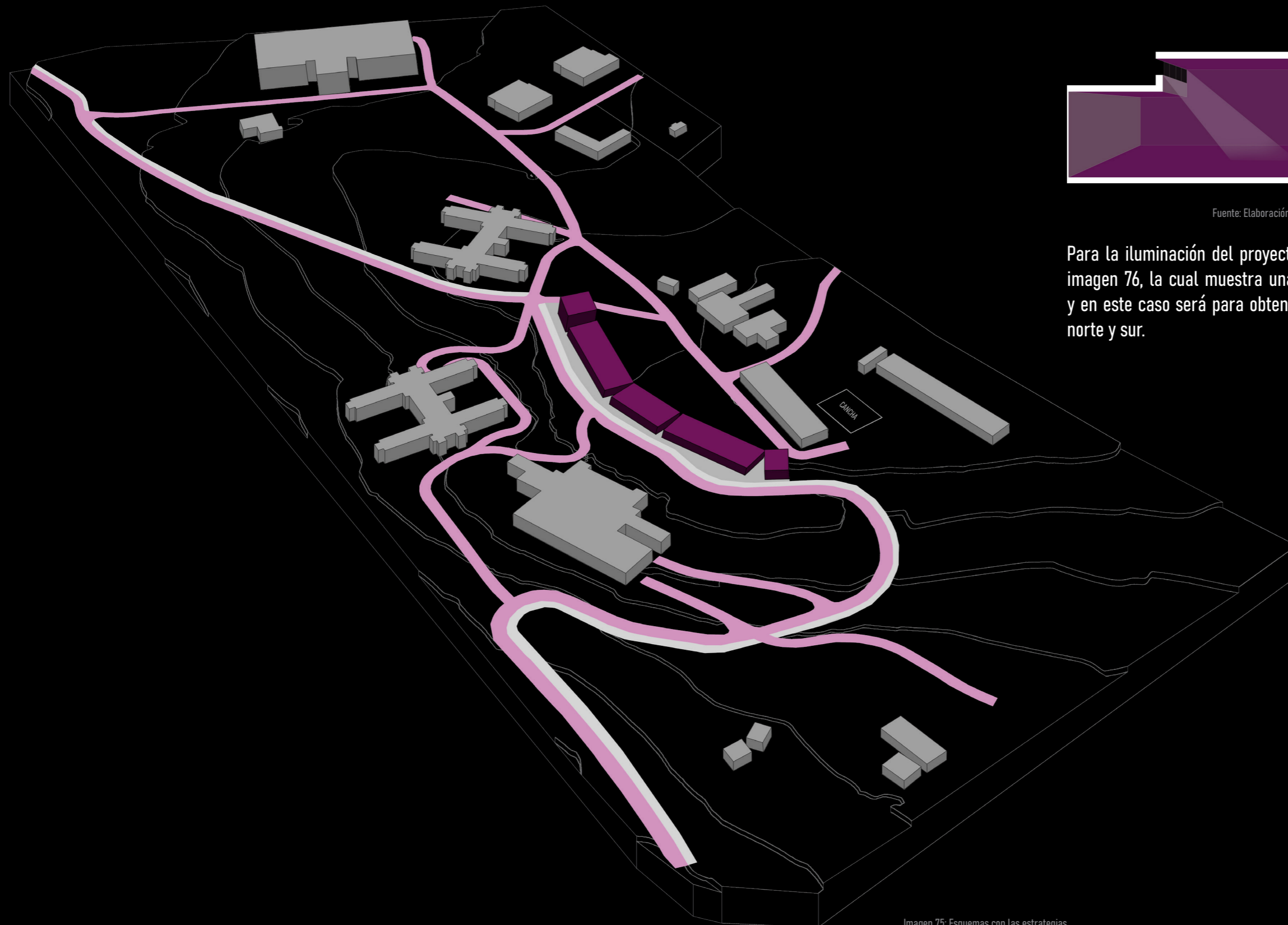


Imagen 75: Esquemas con las estrategias
Fuente: Elaboración propia

Iluminación

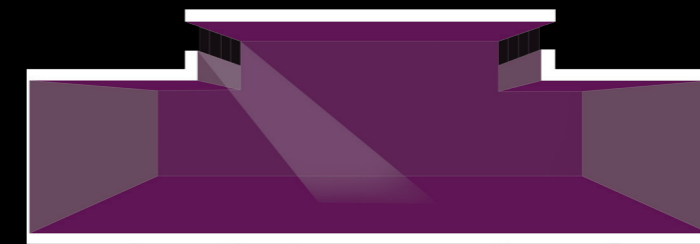


Imagen 76: Esquemas con iluminación
Fuente: Elaboración propia a partir de esquema en archdaily

Para la iluminación del proyecto se realizará lo de la imagen 76, la cual muestra una apertura en el techo, y en este caso será para obtener iluminación del lado norte y sur.

Planimetría



Imagen 77: Planimetría
Fuente: Elaboración propia

Cortes

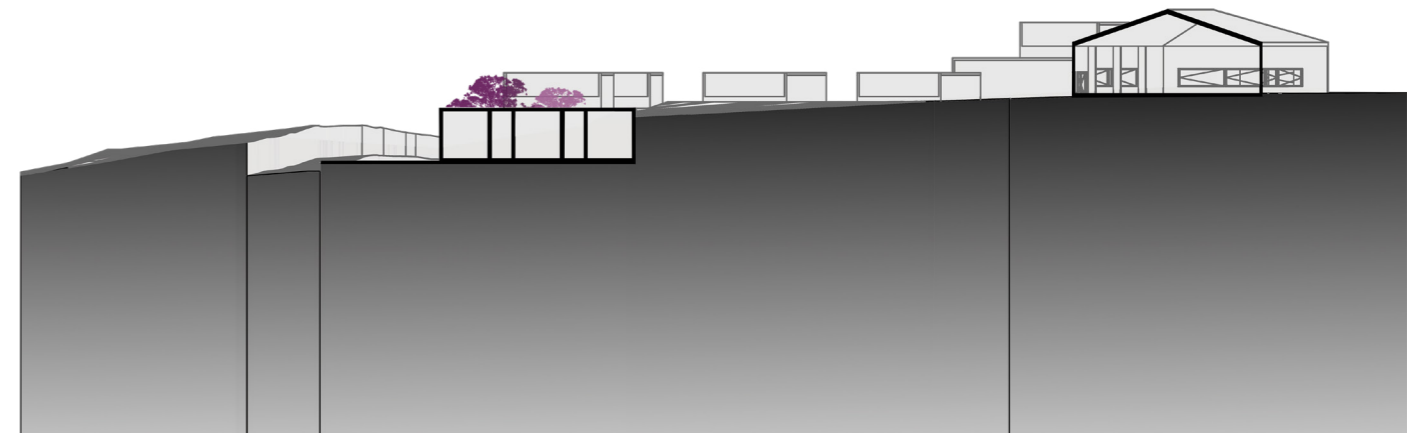


Imagen 78: Corte A-A'
Fuente: Elaboración propia

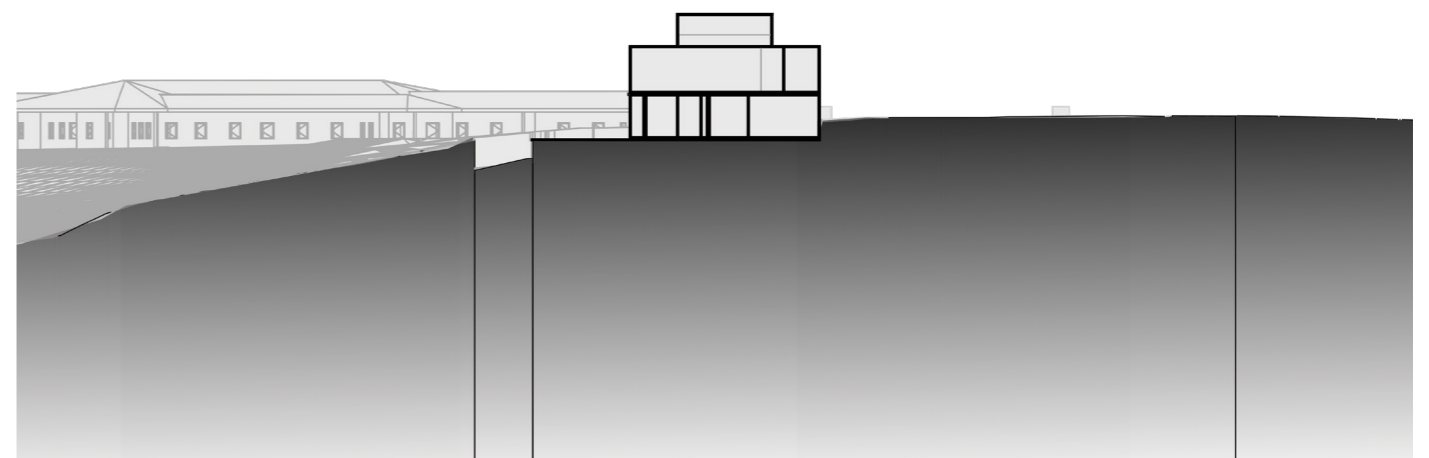


Imagen 79: Corte B-B'
Fuente: Elaboración propia

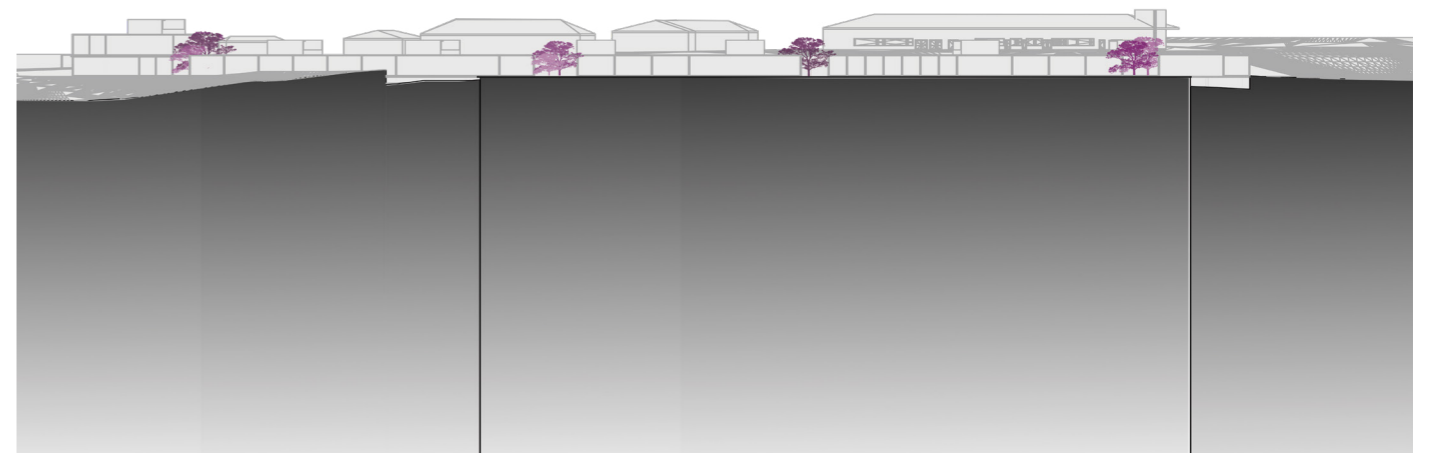


Imagen 80: Corte C-C'
Fuente: Elaboración propia

Imágenes



Imagen 81: Vista al edificio desde sur
Fuente: Elaboración propia

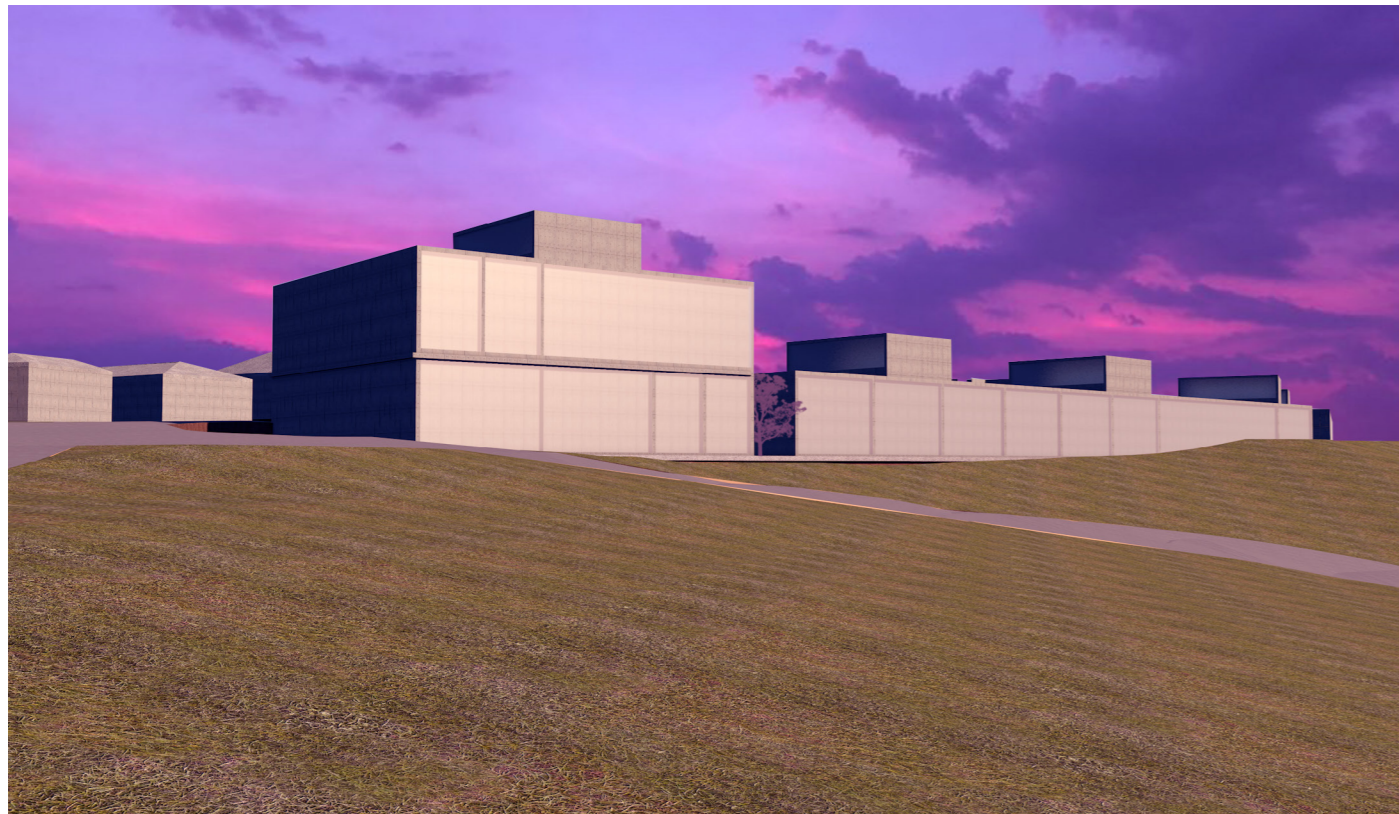
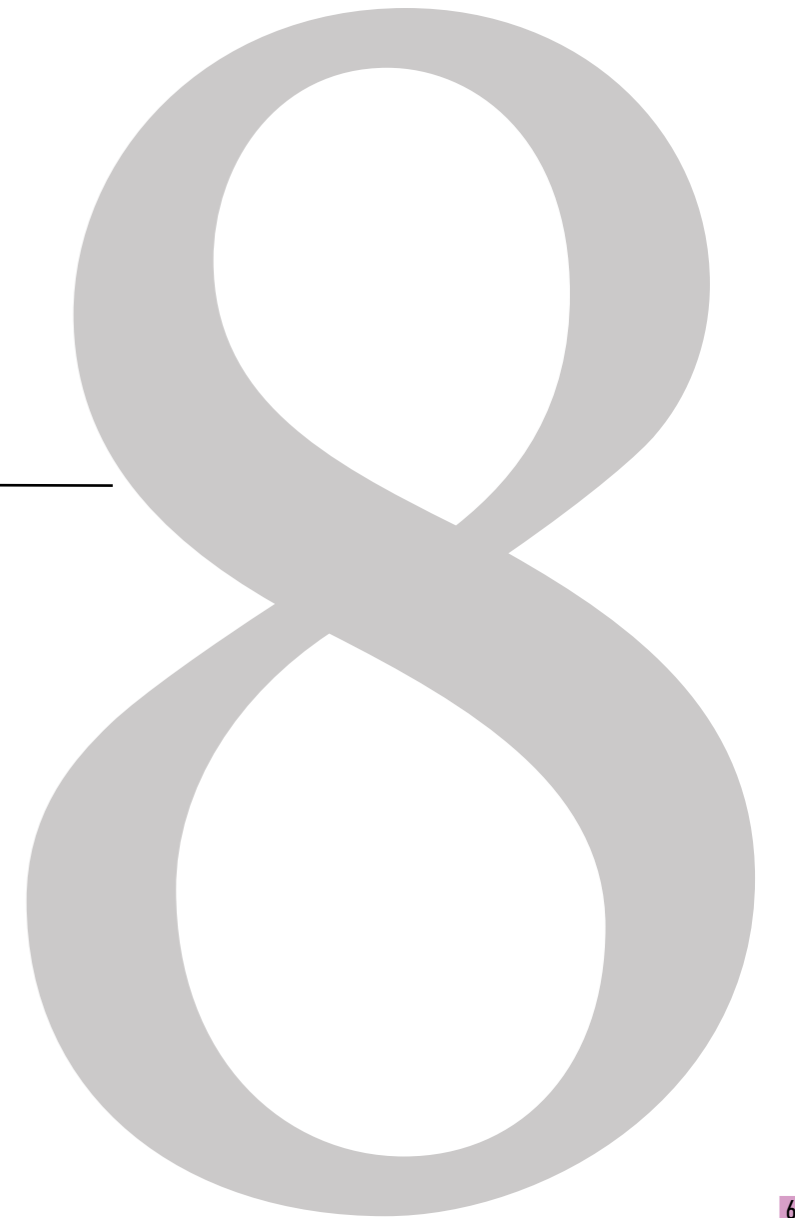


Imagen 82: Vista al edificio
Fuente: Elaboración propia

Bibliografía



American psychological association. (2011). *Los psicólogos: Qué hacen y cómo nos ayudan*. Obtenido de <https://www.apa.org/topics/psychotherapy/ayudan#:~:text=Los%20psic%C3%B3logos%20ayudan%20a%20una,%20ansiosas%20por%20largo%20tiempo>.

Baldwin, E. (13 de Agosto de 2020). *Arquitectura de sanación: post-emergencia y recuperación*. Obtenido de <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/945722/arquitectura-de-sanacion-post-emergencia-y-recuperacion#:~:text=La%20arquitectura%20puede%20fundamentar%20tanto,dia-ria%20moldean%20directamente%20nuestra%20experiencia>.

Becerra, L. (Marzo de 2017). *Arquitectura como herramienta terapeutica en el campo de la salud mental*. Obtenido de <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/144264>

Biomedics. (Recopilado el 20 de de mayo de 2022). *Tecnología y especialidades*. Obtenido de <https://www.biomedics.cl/medicina-convencional/>

Cano, D. (s.f.). *Colores que sanan*. Obtenido de <https://www.salud180.com/salud-dia-dia/colores-que-sanar>

Centro Cochrane Iberoamericano. (2012). *Manual Cochrane de Revisiones Sistemáticas de Intervenciones*, versión 5.1.0 [actualizada en marzo de 2011] [Internet]. Obtenido de <http://www.cochrane.es/?q=es/node/269>

Clínica centro. (30 de abril de 2016). *Medicina Ortomolecular en pacientes con Insomnio y Depresión*. Obtenido de <https://clinicacentro.com/medicina-ortomolecular-pacientes-insomnio-depresion/>

Colonial. (16 de abril de 2020). *La arquitectura también puede ayudar a sanar*. Obtenido de <https://www.inmocolonial.com/blog/la-arquitectura-tambien-puede-ayudar-sanar>

Cornejo, C. (11 de octubre de 2017). *Iluminación natural y arquitectura de sanación*. Consideraciones para mejorar los entornos de curación. Obtenido de <https://repositorio.uca.edu.pe/handle/20.500.12637/208>

Dipres. (s.f.). *Contenido Proyecto de Ley de Presupuestos 2022*. Obtenido de http://www.dipres.gob.cl/597/articles-244764_doc_pdf.pdf

Dr. Dinu Raj Tag. (30 de junio de 2017). *La medicina ayurveda. breve introducción a sus principios*. Obtenido de <https://www.avantmedic.com/es/blog/la-medicina-ayurveda-breve-introduccion-a-sus-principios/>

Erika Struck. (9 de junio de 2020). *¿Qué es el reiki y cuáles son sus beneficios?* Obtenido de <https://studios.sersana.com/que-es-el-reiki-y-cuales-son-sus-beneficios/>

Escuela Colombiana de rehabilitación. (s.f.). *Campos de acción de la terapia ocupacional en salud mental*. Obtenido de <https://www.ecri.edu.co/terapia-ocupacional-en-salud-mental#:~:text=Los%20principales%20objetivos%20que%20persigue,entorno%20social%2C%20familiar%20y%20laboral>.

Foucault, M. (1964). *Historia de la locura en la época clásica*. Obtenido de <https://patriciolepe.files.wordpress.com/2007/06/foucault-michel-historia-de-la-locura.pdf>

García-Allen, J. (2021). *Psicología del color: Significado y curiosidades de los colores*. Obtenido de <https://psicologiymente.com/miscelanea/psicologia-color-significado>

Grupo de Trabajo de Salud Mental del Col-legi Oficial de Diplomats en Treball. (s.f.). *Funciones del trabajador social*. Obtenido de file:///C:/Users/cony_/Downloads/monografic_salut_mental.pdf

Hospital psiquiátrico Dr, Philipe Pinel. (s.f.). *Historia*. Obtenido de <http://www.psiquiatricoputaendo.cl/index.php/conozcanos/red-de-atencion-primaria-de-salud-11>

Instituto nacional del cáncer. (23 de noviembre de 2021). *Aromaterapia con aceites esenciales (PDQ®)–Versión para pacientes*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/mca/paciente/aromaterapia-pdq#:~:text=La%20aromaterapia%20es%20el%20uso,el%20c%C3%A1ncer%20y%20su%20tratamiento>.

Instituto Psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak. (s.f.). *Reseña histórica*. Obtenido de <https://www.psiquiatrico.cl/index.php/resena-historica>

La tercera. (26 de octubre de 2014). *Áreas verdes suben 20% en Santiago y llegan a la mitad de nivel recomendado por OMS*. Obtenido de <https://www.chiledesarrollosustentable.cl/noticias/noticia-pais/areas-verdes-suben-20-en-santiago-y-llegan-a-la-mitad-de-nivel-recomendado-por-oms/>

OECD Data. (2020). *Health spending*. Obtenido de <https://data.oecd.org/healthres/health-spending.htm>

Organización mundial de la salud. (30 de Marzo de 2018). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Organización panamericana de la salud. (2010). *Ventilación natural para el control de las infecciones en entornos de atención de la salud*. Obtenido de https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/ventilacion_natual_spa_25mar11.pdf

Pereira, M. (31 de octubre de 2019). *Ventilación cruzada, efecto chimenea y otros conceptos de ventilación natural*. Obtenido de <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/889075/ventilacion-cruzada-efecto-chimenea-y-otros-conceptos-de-ventilacion-natural>

Pontificia Universidad Católica de Chile. (13 de Mayo de 2021). *Termometro de salud mental*. Obtenido de <https://www.uc.cl/noticias/termometro-de-salud-mental/>

Red de salud mental y psiquiatria de la región metropolitana. (Julio de 2005). *Plan de salud mental y psiquiatría de la región metropolitana: Desarrollo de servicios de atención cerrada y urgencia*. Obtenido de <https://cordescorporacion.cl/wp-content/uploads/2020/07/Plan-Salud-Mental-y-Psiqu-de-la-RM-Julio2005.pdf>

Roa, D. (16 de febrero de 2016). *Medicina Ortomolecular*. Obtenido de <https://info.esteticas.com.ar/medicina-ortomolecular>

Seremi de desarrollo social y familia Región metropolitana. (diciembre de 2019). *Región metropolitana de Santiago análisis de proyecciones de población INE Periodo 2015-2035*. Obtenido de https://www.desarrollosocialyfamilia.gob.cl/storage/docs/DOCUMENTO_PROYECCIONES_DE_POBLACION_RMS_2035.pdf

Servicio de salud de Valparaíso de San Antonio. (s.f.). *Hospital Del Salvador*. Obtenido de https://hdsalvador.redsalud.gob.cl/?page_id=122

Truffa, L. (10 de agosto de 2021). *Jardines sanadores: la naturaleza como infraestructura terapéutica hospitalaria*. Obtenido de <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/966387/jardines-sanadores-la-naturaleza-como-infraestructura-terapeutica-hospitalaria>

Turina, B. J. (10 de octubre de 2009). *Historia hospital psiquiátrico el peral*. Obtenido de <http://www.bibliotecaminsa.cl/wp/wp-content/uploads/2011/09/Historia-Hospital-Psiquiatrico-El-Peral.pdf>

Turina, D. B. (s.f.). *Historia hospital psiquiátrico (1852-1952)*. Obtenido de <http://www.bibliotecaminsa.cl/wp/wp-content/uploads/2013/08/HISTORIA-HOSPITAL-PSIQUIATRICO.pdf>

Universidad de Chile. (9 de octubre de 2020). *Académicos de la U. de Chile instan a las autoridades a aumentar el presupuesto destinado a salud mental*. Obtenido de <https://www.uchile.cl/noticias/169437/academicos-piden-aumentar-el-presupuesto-destinado-a-salud-mental#:~:text=Actualmente%2C%20este%20n%C3%BAmero%20se%20mantiene,%20van%20a%20salud%20mental>.

Universidad del Desarrollo. (11 de mayo de 2021). *Homeostasis social en cuarentena*. Obtenido de <https://www.adnradio.cl/ciencia/2021/05/11/salud-mental-mas-del-50-de-la-poblacion-de-la-region-metropolitana-ha-experimentado-agobio-por-las-cuarentenas.html#:~:text=Salud%20mental%3A%20M%C3%A1s%20del%2050,de%20la%20pandemia%20del%20coronavirus>.

Villegas, J. E. (Recuperado el 16 de Mayo de 2022). *Los espacios también ayudan a sanar*. Obtenido de <http://www.ipsuss.cl/ipsuss/actualidad/infraestructura/los-espacios-tambien-ayudan-a-sanar/2015-03-12/191618.html>